Pater-Wilhelm-Fink-Str.18 84056 Rottenburg a. d. Laaber

Tel.: 08781 94860 Fax: 08781 948612 E-Mail: verwaltung@gsms-rottenburg.de Internet: www.gsms-rottenburg.de



#### **Volkshochschule Rottenburg**

Georg-Pöschl-Str. 16 84056 Rottenburg a. d. Laaber

Tel.: 08781 9486284 Fax: 08781 9486289 E-Mail: nachmittagsbetreuung@gsms-rottenburg.de

Internet: www.vhs-rottenburg-laaber.de

### Verbindliche Anmeldung

### für offene Ganztagsangebote im Schuljahr 2024/2025

- Aktualisiertes Anmeldeformular für Erziehungsberechtigte -

#### Hinweis:

Bitte lesen Sie das beiliegende Schreiben der Schulleitung mit Informationen zur Anmeldung für das offene Ganztagsangebot aufmerksam durch, füllen Sie dann dieses Anmeldeformular aus und lassen Sie dieses per scan unter <a href="mailto:nachmittagsbetreuung@gsms-rottenburg.de">nachmittagsbetreuung@gsms-rottenburg.de</a> oder durch Einwurf in den Briefkasten der Schule bis zum 30.04.2024 zukommen. Später eingegangene Anmeldungen werden nicht mehr berücksichtigt. Ihre Anmeldung wird benötigt, damit das offene Ganztagsangebot genehmigt und zu Beginn des Schuljahres eingerichtet werden kann!

Name, Vo	orname				
Anschrift:					
Klasse:			Geburtsdatum:		
2. Angabe	n zu den Erziehung	sberechtigten			
Name de	r Erziehungsberechtigte	en:			
Anschrift	der Erziehungsberechti	igten:			
Telefon:		Telefax:	E-Mail-Adresse:		
tagsüber	erreichbar unter:				
. Verbind	liche Anmeldung fü	ır <u>kostenfreie</u> Ganzt	agsangebote (außer Mittagessen)		
<b>-</b> 0 1	(A.4***	<b>6</b> : 14			
] Ganzta		•	□15.30 Uhr oder □16.30 Uhr		
am	□Montag □Die	nstag	□Donnerstag		
oder:					
∃ Kurzgru	ppe bis 14 Uhr 🛛	I Mittagessen □ o	hne Mittagessen		
am	□Montag □Die	nstad DMittwoch	□Donnerstag		

# Ein Schulbustransport ist an diesem Tag nicht möglich. ☐ Ganztagsgruppe am Freitag - mtl. 40,00 € (Mittagessen verpflichtend!) □15.30 Uhr oder: ☐ Kurzgruppe am Freitag bis 14 Uhr - mtl. 20,00 € ☐ Mittagessen ☐ ohne Mittagessen \* Hinweise: Die Anmeldung muss jeweils für mindestens 2 Nachmittage je Woche erfolgen. Eine Kombination der Ganztags- und Kurzgruppe ist nicht möglich. Erklärung der Erziehungsberechtigten: 1. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung <u>für das gesamte Schuljahr 2024/2025 verbindlich</u> ist. Die angemeldete Schülerin/der angemeldete Schüler ist im Umfang der angegebenen Nachmittage zum Besuch des offenen Ganztagsangebotes als schulischer Veranstaltung verpflichtet. Befreiungen von der Teilnahmepflicht (z. B. vorzeitiges Abholen) bzw. eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres können von der Schulleitung nur in begründeten Ausnahmefällen aus zwingenden persönlichen Gründen gestattet werden. 2. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem Vorbehalt steht, dass das offene Ganztagsangebot an der oben bezeichneten Schule staatlich genehmigt bzw. gefördert wird und die notwendige Mindestteilnehmerzahl erreicht wird bzw. die beantragte und genehmigte Gruppenzahl tatsächlich zustande kommt. Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen des offenen Ganztagsangebotes. 3. Uns ist bekannt, dass für die offenen Ganztagsangebote die diesbezüglichen Richtlinien des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus für die Einrichtung offener Ganztagsangebote an Grundschulen und Förderschulen für Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufen 1 bis 4 im Schuljahr 2024/2025 verbindlich sind. Mit deren Geltung erklären wir uns einverstanden und beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in das offene Ganztagsangebot an der oben bezeichneten Schule. Die Anmeldung erfolgt verbindlich durch die nachfolgende Unterschrift:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

4. Verbindliche Anmeldung für den kostenpflichtigen Freitagnachmittag:

Pater-Wilhelm-Fink-Str.18 84056 Rottenburg a. d. Laaber

Tel.: 08781 94860 Fax: 08781 948612 E-Mail: verwaltung@gsms-rottenburg.de Internet: www.gsms-rottenburg.de







Tel.: 08781 9486284 Fax: 08781 9486289 E-Mail: nachmittagsbetreuung@gsms-rottenburg.de

Internet: www.vhs-rottenburg-laaber.de

## Offene Ganztagsschule 2024/2025 (1. – 4. Klasse)

Vornamo	und Namo	des Kindes,	Klasso
vorname	und Name	des Killdes.	Niasse

# **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige die vhs Rottenburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der vhs Rottenburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut (Name)	
BIC	
DE _    BAN	
Die Gebühren für das Mittagessen werden ner SEPA-Lastsc	:h

Die Gebühren für das Mittagessen werden per SEPA-Lastschriftmandat von Ihrem Konto am Monatsende zum 28. abgebucht. Anfallende Gebühren sind unbeachtet der Ferienzeit für 11 Monate (ohne August) des Schuljahres zu entrichten. Kosten, die durch fehlerhafte Angaben bei der Bankverbindung oder nicht ausreichende Kontendeckung entstehen, gehen zu Lasten Ihres Kontos.

Ort, Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte

Pater-Wilhelm-Fink-Str.18 84056 Rottenburg a. d. Laaber

Tel.: 08781 94860 Fax: 08781 948612 E-Mail: verwaltung@gsms-rottenburg.de Internet: www.gsms-rottenburg.de



#### Volkshochschule Rottenburg Georg-Pöschl-Str. 16 84056 Rottenburg a. d. Laaber



Tel.: 08781 9486284 Fax: 08781 9486289 E-Mail: <a href="mailto:nachmittagsbetreuung@gsms-rottenburg.de">nachmittagsbetreuung@gsms-rottenburg.de</a>

Internet: www.vhs-rottenburg-laaber.de

## Offene Ganztagsschule 1. – 4. Klasse im Schuljahr 2024/2025

Name der Erziehungsberechtigten:	Eintrittsdatum:	
Name Kind:		
Adresse:	Telefonische Erreichbarkeit bis Ende der Anmeldungszeit	
Geb.	E-Mail:	
Klasse:	Lehrkraft:	
Hausarzt: Telefon:		
Wie kommt Ihr Kind nach Hause?  Mein Kind darf alleine heimgehen Ich / Wir holen unser Kind ab Andere Personen:  Bitte sprechen Sie ggf. Besonderheiter der Leitung der Offenen Ganztagsschu	n bzgl. der abholenden Personen mit	
Allergien, Medikamente, Krankheiten, Ess	sen, etc.	
<ul> <li>Uneingeschränkte Teilnahme an sp</li> <li>ja</li></ul>		
Ort, Datum Unte	erschrift Erziehungsberechtige	

Pater-Wilhelm-Fink-Str.18 84056 Rottenburg a. d. Laaber

Tel.: 08781 94860 Fax: 08781 948612 E-Mail: verwaltung@gsms-rottenburg.de Internet: <u>www.gsms-rottenburg.de</u>





#### **Volkshochschule Rottenburg** Georg-Pöschl-Str. 16 84056 Rottenburg a. d. Laaber

Tel.: 08781 9486284 Fax: 08781 9486289

E-Mail: nachmittagsbetreuung@gsms-rottenburg.de

Internet: www.vhs-rottenburg-laaber.de

# Platzvergabeverfahren (Bitte vollständig ausfüllen!)

Zutreffend	es bitte ankreuzen:	1		
☐ Alleine	erziehend – berufstätig	g von	_ bis	Uhr
☐ Beide	Eltern arbeiten:			
0	Vater von	_ bis	_ Uhr	
0	Mutter von	bis	_ Uhr	
	r eine besondere N	ottage"		
* Bei gesur	ndheitlichen Notlagen bei Bed	larf ärztlicher Nachwe	eis beifügen	
Gründe fü	r eine soziale Integ	ration (z. B. Sp	orache, Behind	lerung usw.)

Pater-Wilhelm-Fink-Str.18 84056 Rottenburg a. d. Laaber

Tel.: +49 (0)8781 94860 Fax: +49 (0)8781 948612

E-Mail: <a href="mailto:verwaltung@gsms-rottenburg.de">verwaltung@gsms-rottenburg.de</a></a>
Internet: <a href="mailto:www.gsms-rottenburg.de">www.gsms-rottenburg.de</a>



#### **Volkshochschule Rottenburg**

Georg-Pöschl-Str. 16 84056 Rottenburg a. d. Laaber

Tel.: +49 (0)8781 9486284 Fax: +49 (0)8781 9486289 E-Mail: nachmittagsbetreuung@gsms-rottenburg.de

Internet: www.vhs-rottenburg-laaber.de

# vhs 💝

# Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes: Klasse:	
	nen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter von der vhs Rottenburg, g und Mittelschule Rottenburg-Hohenthann eingesetzt sind,
sich" und	ines/unseres Kindes, n und -pädagogen im Rahmen des Programms "Schule öffnet
dagogisch gewonnenen Erkenntnis bzw. mir/uns gegenüber bestehend weit dies dem Wohl und der Förd vertrauensvollen Zusammenwirken	Mittelschule Rottenburg-Hohenthann im Hinblick auf die pässe über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der diesem den gesetzlichen Schweige-/Verschwiegenheitspflichten, soerung des Kindes dienlich erscheint und im Rahmen eines as zwischen Schule und Kooperationspartner zur Aufgabenangebot als schulische Veranstaltung erforderlich ist.
psychologinnen und Schulpsycholodung von der Schweige-/Verschwie	n etwaigen Austausch mit Beratungslehrkräften sowie Schul- ogen. Hierfür wäre eine <u>gesonderte, anlassbezogene</u> Entbin- egenheitspflicht erforderlich. Dies gilt auch für anlassbezogen nen und -pädagogen der Jugendsozialarbeit an Schulen
Diese Erklärung gilt für das Schulja	ahr 2024/2025.
	e-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmte/n formationen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle behandelt.
freiwillig abgegeben. Mir ist bek	ndung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe ich annt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der nt jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.
Ort, Datum	 Unterschrift Erziehungsberechtigte/r