Anmeldung für das offene Ganztagsangebot

Bitte lesen Sie das beiliegende Schreiben der Schule mit Informationen zur Anmeldung für das offene Ganztagsangebot aufmerksam durch, füllen Sie dann dieses Anmeldeformular aus und geben Sie es in der Schule ab. Ihre Anmeldung wird benötigt, damit das offene Ganztagsangebot genehmigt und zu Beginn des Schuljahres eingerichtet bzw. fortgeführt werden kann. Informationen zu Mittagessen bzw. Mensa erhalten Sie in einem gesonderten Schreiben von uns.
BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN:

1. Angaben zur angemeldeten Schülerin / zum angemeldeten Schüler

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Anschrift:	Klasse/Jahrgang:

2. Angaben zum Erziehungsberechtigten

Name Mutter:	Anschrift:
Telefon privat:	Telefon mobil:
Telefon Arbeit:	Email:
Name Vater:	Anschrift:
Telefon privat:	Telefon mobil:
Telefon Arbeit:	Email:

Bestehen chronische Krankheiten oder Lebensmittelunverträglichkeiten bei Ihrem Kind, wie z.B.:

☐ Diabetes ☐ Asthma ☐ _____

Sonstige Anmerkungen: _____

Die Schülerin/der Schüler wird hiermit für das offene Ganztagsangebot im Auftrag der **Kids4life UG** für das Schuljahr 2022/23 an folgender Schule angemeldet:

Grund- und Mittelschule an der Weilerstraße
Weilerst. 1
81541 München

Die Anmeldung für die Förderung und Betreuung im offenen Ganztagsangebot von 13 - 15:30 Uhr gilt für folgende Tage (bitte entsprechendes ankreuzen):

Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐

bitte wenden

Erklärung der Erziehungsberechtigten:

1. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung für das oben genannte Schuljahr verbindlich 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 bzw. eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres können von der Schulleitung nur in begründeten Ausnahmefällen 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 Ganztagsangebots.

3. Uns ist bekannt, dass für das offene Ganztagsangebot die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zu offenen Ganztagsangeboten an Schulen in der jeweils gültigen Fassung 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:

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname (Schüler/in): _____

Schule: _____

Klasse: _____

Anschrift: _____

Name Erziehungsberechtigten: _____

Telefon: _____

Anmerkungen (Krankheiten, etc.): _____

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiter*innen von **Kids4life gemeinnützige UG,** die an der **oben genannten Schule** eingesetzt sind, sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Beratungslehrkräfte,
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen,
- die Schulsozialarbeiterinnen und -arbeiter,
- die Schulpsychologin/den Schulpsychologen und
- die Schulleitung

der **oben genannten Schule** im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der gesetzlichen Schweigepflicht bzw. dienstlichen Verschwiegenheitspflicht, soweit dies dem Wohl und der Förderung des Kindes dienlich erscheint und im Rahmen eines vertrauensvollen Zusammenwirkens zwischen Schule und Kooperationspartner zur Aufgabenerfüllung im schulischen Ganztagsangebot als schulische Veranstaltung erforderlich ist.

Diese Erklärung gilt für das Schuljahr **2022/2023.**

Die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmte/n Person/en nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle Informationen werden vertraulich behandelt.

Meine Einwilligung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe ich freiwillig abgegeben. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten