



Vereinbarung für das Schuljahr 2019/20
offene Ganztagsbetreuung sChOOL-in

Zwischen den Erziehungsberechtigten.....

Straße, PLZ, Ort..... Tel:.....

im Folgenden: - Erziehungsberechtigte -
und

Akademie für Ganztagschulpädagogik e.V., Almos 46, 91355 Hiltpoltstein

wird folgende Vereinbarung zur Betreuung des Kindes

..... (Name, Vorname)

.....(Geburtsdatum)

an der **Mittelschule Gräfenberg** geschlossen.

Das oben genannte Kind wird ab (**Monat/Jahr**) verbindlich an der offenen
Ganztagsbetreuung **sChOOL-in** Gräfenberg teilnehmen.

Die Betreuung wird durch Fachpersonal jeweils von Montag bis Donnerstag stattfinden.

Die Betreuung für o.g. Kind wird an folgenden Tagen gebucht:
An (mind. 2, max. 4) Tagen, und zwar (falls bereits bekannt)
Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

Das o.g. Kind ist im Schuljahr 2019/20 voraussichtlich in der Klasse _____, der Klassenleiter
heißt _____

**Die Telefonnummer, unter der Sie während der Betreuungszeiten im Notfall erreichbar sind,
lautet:**
Festnetz: _____ Mobil: _____
Ihre E-Mail-Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

(bitte beachten Sie die Rückseite)



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 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 *Bestimmungen der Bekanntmachung* des Bayerischen Staatsministeriums für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst 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 in diesem Formular angegebenen Kindes in das offene Ganztagsangebot der Realschule und Mittelschule Gräfenberg: School-in.*

Die Anmeldung erfolgt verbindlich durch die Unterschrift.

**Vgl. www.km.bayern.de/eltern/schule-und-familie/ganztagschule.html*



Sepa-Lastschriftmandat



Schulverpflegung Gräfenberg

Hiermit ermächtige(n) ich/wir,.....

.....

(Name, Anschrift)

für mein/unser Kind

die Akademie für Ganztagschulpädagogik e.V., Almos 46, 91355 Hiltoltstein, widerruflich, von meinem/unserem nachstehend genannten Konto bei der

.....
(Kreditinstitut)

.....
(IBAN)

.....
(BIC)

monatlich rückwirkend das Essensgeld für die **offene Ganztagsbetreuung** an der **Mittelschule Gräfenberg** im Schuljahr 2019/20 einzuziehen.

Die Einzugsermächtigung erlischt automatisch zum Ende des Schuljahres 2019/20 und bedarf keiner Kündigung.

Ort, Datum

.....
Kontoinhaber bzw. Verfügungsberechtigte(r)

91355 HILTPOLTSTEIN
Fon 09192/928998
Bankverbindung:
Sparkasse Forchheim
BIC BYLADEM1FORIBAN DE06763510400020638060