



Anmeldung für das offene Ganztagsangebot in der Mittelschule für das Schuljahr 2018/19

- Formular für Erziehungsberechtigte -

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 bei der Schulleitung ab. Ihre Anmeldung wird benötigt, damit das offene Ganztagsangebot genehmigt und zu Beginn des Schuljahres eingerichtet bzw. fortgeführt werden kann!

Name der Erziehungsberechtigten:		
Anschrift der Erziehungsberechtigten:		
Telefon:	Telefax:	E-Mail-Adresse:
tagsüber erreichbar unter:		

Name der angemeldeten Schülerin / des angemeldeten Schülers:	
Anschrift der angemeldeten Schülerin / des angemeldeten Schülers:	
Klasse / Jahrgangsstufe:	Geburtsdatum:

Die Schülerin / der Schüler wird hiermit für das offene Ganztagsangebot an der

Mittelschule Pestalozzistraße, Pestalozzistraße 20, 90765 Fürth
--

für das Schuljahr _____ **verbindlich** angemeldet. Die Anmeldung für die Angebote der Förderung und Betreuung in dem offenen Ganztagsangebot gilt für einen Zeitraum von _____ Nachmittagen. Die genauen Zeiten der Förderung und Betreuung werden zu Beginn des Schuljahres festgelegt.

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 Teilnahmespflicht 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 Kindes in das offene Ganztagsangebot an der oben bezeichneten Schule.

(Die Anmeldung erfolgt verbindlich durch die nachfolgende Unterschrift!)

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Nur für Schülerinnen und Schüler anderer Schulen:

Während des Pflichtunterrichts bzw. am Vormittag besucht die angemeldete Schülerin/der angemeldete Schüler folgende Schule:

(Name und Anschrift der Schule, die Ihr Kind am Vormittag besucht)

Die Schulleitung dieser Schule **stimmt der Aufnahme** der Schülerin/des Schülers in das offene Ganztagsangebot an der oben genannten Schule **zu** (*bitte der Schulleitung zur Unterschrift vorlegen*):

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung



GS/MS Pestalozzistraße

*Pestalozzistraße 20
90765 Fürth*

*Tel.0911-97965-0 Fax.97965-44
sekretariat@pestalozzi-fuerth.de*

Fürth, 10.05.18

Offene Ganztagschule Mittelschule Pestalozzistraße Fürth

Liebe Eltern,

Sie haben Ihr Kind in der offenen Ganztageschule angemeldet.

Die Kosten für das Mittagessen betragen **monatlich 61,-- €** von September bis einschließlich Juli (11 x 61,-- €) in der GTS von Montag bis Donnerstag. Sie müssen somit an 11 Terminen im Schuljahr überweisen.

Betreuungskosten fallen in der offenen Ganztageschule nicht an, Kosten entstehen Ihnen allein für das Mittagessen Ihres Kindes.

Bitte **überweisen Sie den Betrag per Dauerauftrag zum 1. jeden Monats** auf unser Konto:

**Mittelschule Pestalozzistraße
IBAN DE 85 7625 0000 0040 2408 06
Verwendungszweck: Essensgeld + Name Ihres Kindes**

Sollten Sie einen Gutschein im Rahmen des Bildungspaketes haben, geben Sie diesen bitte im Sekretariat ab. Sie zahlen dann 19,--€ Essensgeld monatlich.

Mit freundlichen Grüßen

gez. Th. Bauer; Schulleiter

Ich habe die Information über die Essensgeldkosten zur Kenntnis genommen:

Name der Schülerin/des Schülers: _____ Klasse: _____
se. _____

Unterschrift:.....