



## Anmeldung für die offene Ganztagschule zum Schuljahr 2025/2026

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten: .....

Telefon: .....

E-Mail-Adresse: .....

Tagsüber erreichbar unter: .....

Name und Anschrift der angemeldeten Schülerin / des angemeldeten Schülers:

aktuelle Klasse / Jahrgangsstufe: .....

Geburtsdatum: .....

### 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 Wochenstunden zum Besuch der offenen Ganztagschule als schulische Veranstaltung verpflichtet. Befreiungen von der Teilnahmepflicht können durch die Schulleitung vorgenommen werden. **Eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres kann nur aus zwingenden persönlichen Gründen gestattet werden.**

2. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem Vorbehalt steht, dass die offene Ganztagschule an der oben bezeichneten Schule staatlich genehmigt bzw. gefördert wird und die notwendige Mindestteilnehmerzahl erreicht wird bzw. die beantragte und genehmigte Gruppengröße tatsächlich zustande kommt. Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen der offenen Ganztagschule.

3. Uns ist bekannt, dass für die Angebote der offenen Ganztagschule die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zur offenen Ganztagschule in der jeweils gültigen Fassung gelten. Mit deren Geltung erklären wir uns einverstanden und beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in die offene Ganztagschule an der oben bezeichneten Schule.

4. Ich bin damit einverstanden, dass das Betreuungspersonal der offenen Ganztagesklasse mit den Lehrkräften der Schule, der Schulleitung sowie der Schulsozialarbeiterin im Hinblick auf die Situation und Wohl des Kindes Informationen austauscht.

5. **Seit dem Schuljahr 2018/2019 wird von allen angemeldeten Kindern für jeden angemeldeten Tag der Betrag von 3 Euro für ein Mittagessen abgebucht. Eine Erstattung im Falle einer Abwesenheit bzw. Krankheit findet nicht statt.**

Die Schülerin / der Schüler wird hiermit ab \_\_\_\_\_ für die offene

Ganztagschule im Schuljahr 2025/2026 **verbindlich** angemeldet für \_\_\_\_ Nachmittage.

(2-4 Nachmittage → entsprechende Anzahl bitte eintragen)

**Angemeldet werden folgende** Tage (kann zu Beginn des Schuljahres nach Rücksprache geändert werden):  
( ) Montag ( ) Dienstag ( ) Mittwoch ( ) Donnerstag

Datum, \_\_\_\_\_ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

### Teilnahmeerklärung für das SEPA-Lastschriftverfahren:

#### Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

**Schulverband Obergünzburg, Kasse, Marktplatz 1, 87634 Obergünzburg**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE34ZZZ0000060273

Mandatsreferenz

Wird vom Schulverband vergeben.

#### SEPA Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

**Schulverband Obergünzburg**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem

**Schulverband Obergünzburg**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

#### Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut:

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers:

**Die Schulleitung stimmt der Aufnahme der Schülerin/des Schülers in die offene Ganztagschule an der Grundschule Obergünzburg zu.**

Obergünzburg, den .....

.....

Unterschrift des Schulleiters