### Fröbel-Grundschule

Augsburg-Haunstetten Siebenbürgenstraße 19, 86179 Augsburg

Tel.: 0821-324-2571, Fax: 0821-324-2575

## Verbindliche Anmeldung für das offene Ganztagsangebot 2024/25



### 1 Angaben zur angemeldeten Schülerin/zum angemeldeten Schüler

| Name der angemeldeten Schülerin/des angem  | neldeten Schülers:  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
| Anschrift der angemeldeten Schülerin/des ang   | emeldeten Schülers:   |  |  |  |
| Klasse/Jahrgangsstufe im Schuljahr 24/25  Geburtsdatum:                                      |   |  |  |  |
| 2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten   |   |  |  |  |
| Name der Erziehungsberechtigten:   | itigten   |  |  |  |
| Anschrift der Erziehungsberechtigten:  |   |  |  |  |
| elefon: E-Mail-Adresse:  |   |  |  |  |
| tagsüber erreichbar unter:   |   |  |  |  |
| Beide Eltern berufstätig:  |   |  |  |  |
| Vater:   ja   nein   mutter:   ja   nein   |   |  |  |  |
| 3. Verbindliche Anmeldung für das G  | anztagsangebot  |  |  |  |
| Hiermit melden wir die oben genannte Schülerin/den oben genannten Schüler_<br>verbindlich an |   |  |  |  |
| Kurzgruppe bis 14.00 Uhr   | Langgruppe bis 16.00 Uhr                                    |  |  |  |
| (mind. 2 Tage oder ergänzend zur   | (mind. 2 Tage)  |  |  |  |
| Langgruppe)  |   |  |  |  |
| <ul><li>☐ Montag</li><li>☐ Dienstag</li><li>☐ Mittwoch</li></ul>                             | ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch                              |  |  |  |
| Donnerstag   | Donnerstag  |  |  |  |
| * Hinweise: Die Anmeldung muss jeweils imme  | er für <u>mindestens 2 Nachmittage</u> je Woche erfolgen.   |  |  |  |
| Eine Kombination aus Lang- und Kurzgruppe is   | st <b>nur</b> mit zwei Tagen in der Langgruppe und zwei Tag |  |  |  |

in der Kurzgruppe möglich.

#### Erklärung der Erziehungsberechtigten:



1. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung <u>für das gesamte Schuljahr</u>

2024/2025 verbindlich ist. Die angemeldete Schülerin/der angemeldete

Schüler ist im Umfang der angegebenen Nachmittage <u>zum Besuch</u> des offenen Ganztagsangebotes <u>als schulischer Veranstaltung</u>

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 (z.B. Wegzug) 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. Bei zu vielen Anmeldungen werden mehrtägige Buchungen bzw. in den 3. und 4. Klassen die Buchungen von Langgruppen bevorzugt und nach Dringlichkeit entschieden.

Der Anmeldung müssen **Arbeitsbescheinigungen** des Arbeitgebers für **beide Erziehungsberechtigte** beigefügt werden, aus denen die Arbeitstage und die Arbeitszeit ersichtlich wird. (Bei einer Vollzeitarbeitsstelle reicht die Angabe über die Wochenarbeitszeit.)

Bitte kreuzen Sie an:

| Alleinerziehend berufstätig, Arbeitsbescheinigung liegt bei        |
|--|
| Berufstätig (beide Eltern), beide Arbeitsbescheinigungen liegen be |

- 3. Uns ist bekannt, dass für das offene Ganztagsangebot die Bestimmungen der Bekanntmachung 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 Fröbel-Grundschule Augsburg-Haunstetten.
- 4. Uns ist bekannt, dass nicht termingerechte abgegebene oder nicht vollständige Anträge keine Berücksichtigung finden können.

\_\_\_\_\_\_\_

# Arbeitskreis Fröbelschule e.V.

### Verbindliche Buchung des Zusatzangebots

(Abrechnung über den Kooperationspartner)

### beim Kooperationspartner: Arbeitskreis Fröbelschule e.V.

Förderverein der Fröbelschule Siebenbürgenstraße 19, 86179 Augsburg Tel. der Betreuung: 01621384130

#### 1. Angaben zur angemeldeten Schülerin/zum angemeldeten Schüler

| Anschrift der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers:            |                                      |  |  |  |
|--|--------------------------------------|--|--|--|
| Klasse/Jahrgangsstufe im Schuljahr 24/25                                   | Geburtsdatum:                        |  |  |  |
| 2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten                                   |                                      |  |  |  |
| Name der Erziehungsberechtigten:   |                                      |  |  |  |
| Anschrift der Erziehungsberechtigten:                                      |                                      |  |  |  |
| Telefon: E-Mail-Adresse:   |                                      |  |  |  |
| tagsüber erreichbar unter:   |                                      |  |  |  |
| Beide Eltern berufstätig:  Vater: ☐ ja ☐ nein                              | ☐ nein                               |  |  |  |
| Hiermit melden wir die/den oben genannte Schüler                           |                                      |  |  |  |
| Ganztagsangebot am Freitag für das Schuljahr 2                             | 024/2025 an:                         |  |  |  |
| ☐ Freitag bis 16.00 Uhr (26€/Monat) oder: ☐ Fr                             | reitag bis 14.00 Uhr (17€/Monat)     |  |  |  |
| (Ermäßigungen für Geschwisterkinder erfolgen automat                       | isch)                                |  |  |  |
| Wir buchen <u>Mittagessen</u> für:   |                                      |  |  |  |
| ☐ 2 Tage/Woche (aktuell 32€ pro Monat)                                     |                                      |  |  |  |
| ☐ 3 Tage/Woche (aktuell 48€ pro Mo   |                                      |  |  |  |
| ☐ 4 Tage/Woche (aktuell 64€ pro Mo<br>I I 5 Tage/Woche (aktuell 80€ pro Mo | •                                    |  |  |  |
| <b>—</b>   | eröffentlicht, sobald sie vorliegen. |  |  |  |
| Die für das Schullanr 2024/25 gulfloen Preise werden vo                    |                                      |  |  |  |

# Entbindung von der Schweige-/ Verschwiegenheitspflicht



| Name der angemeldeten Schülerin/de                                    | s angemeldeten Schülers: |                         |
|---|--------------------------|-------------------------|
|   |                          |                         |
| Anschrift der angemeldeten Schülerin/                                 | des angemeldeten Schüle  | rs:                     |
|   |                          |                         |
| Klasse/Jahrgangsstufe im Schuljahr 24                                 | 1/25                     | Geburtsdatum:           |
| Name der Erziehungsberechtigten:                                      |                          |                         |
|   |                          |                         |
| Telefonnummer:  |                          |                         |
| Besondere Bemerkungen (Krankheiter                                    | n etc.)                  |                         |
| Describere Demerkungen (realikheiter                                  | 1010.)                   |                         |
|   |                          |                         |
|   |                          |                         |
|   |                          | ·                       |
| Um Ihr Kind ganzheitlich pädag  |                          |                         |
| können, ist es notwendig, dass o<br>anderen Fachkräften (Lehrkräfte   |                          |                         |
| Informationen über ihr Kind einl                                      |                          |                         |
| Schweigepflicht der jeweiligen Fa<br>Frau Konert. Der OGTS verpflicht |                          |                         |
| absolut vertraulich zu behandeln u                                    |                          |                         |
| weiterzugeben.  |                          |                         |
| Mit ihrer Unterschrift stimmen sie o                                  | dieser Regelung für das  | s Schuljahr 2024/25 zu. |
|   |                          |                         |
|   |                          |                         |
|   |                          | <del></del>             |
| Ort,Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechti                     |                          |                         |