Aufnahme in die offene Ganztagsschule

für Schüler der Grund-, Mittel- und Realschule Arnstein

Bitte lesen Sie das beiliegende Schreiben der Schule mit Informationen zur Anmeldung für die offene Ganztagsschule aufmerksam durch,
füllen Sie dann dieses Anmeldeformular aus und **geben Sie es bis spätestens 14.03.2025 ausgedruckt im Sekretariat ab!**
Sie erhalten bis spätestens 18.04.2025 per Mail eine Rückmeldung über den Eingang der Unterlagen.

Name der Erziehungsberechtigten	
Anschrift der Erziehungsberechtigen	
Telefon	E-Mail-Adresse
Tagsüber erreichbar unter	

Name der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers	
Anschrift der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers	
Klasse/Jahrgangsstufe 2025/26	Geburtsdatum

Die Schülerin/Der Schüler wird hiermit für die offene Ganztagsschule am Schulzentrum Arnstein für das Schuljahr 2025/26 **verbindlich** angemeldet.

Die Anmeldung für die Angebote der Förderung und Betreuung in der offenen Ganztagsschule gilt für Grundschüler
von Montag bis Donnerstag für einen Zeitraum ab 11:15 bis 14:00 (nur für die Jahrgangstufe 1 und 2)
bzw. 11:15 bis 16:00 Uhr (für die Jahrgangsstufe 1 bis 4).
ab der 5. Jahrgangsstufe von 13:00 bis 16:00 Uhr

Nur für Schülerinnen und Schüler staatlicher Schulen:

Die angemeldete Schülerin/Der angemeldete Schüler ist während des Pflichtunterrichts bzw. am Vormittag Schülerin/Schüler der:

- ☐ Grundschule Arnstein
- ☐ Max-Balles-Mittelschule Arnstein
- ☐ Michael-Ignaz-Schmidt-Realschule Arnstein

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 Ganztagsschule als schulische Veranstaltung verpflichtet. Befreiung von der Teilnahmepflicht kann nur durch die Schulleitung vorgenommen werden.

2. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem Vorbehalt steht, dass die offene Ganztagsschule an der oben bezeichneten Schule staatlich genehmigt bzw. gefördert wird und die notwendigen Mindestteilnehmerzahl erreicht wird bzw. die beantragte und genehmigte Gruppenzahl tatsächlich zustande kommt. Ist dies nicht der Fall, besteht kein Rechtsanspruch auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen der offenen Ganztagsschule!

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

4. Über eine tageweise Befreiung von der Teilnahme in Einzelfällen entscheidet die Schulleitung. Gründe können hier z.B. sein:
   - Arztbesuch
   - Familienfeier
   - Schullandheimaufenthalt
   - Todesfall in der Familie/Verwandtschaft
   - Kuraufenthalt

   Die Befreiung muss schriftlich und mindestens einen Tag vorher erfolgen!

1. Als Abmeldegründe während eines Schuljahres werden anerkannt:
   - Umzug an einen anderen Schulort
   - Längere Krankheit mit ärztlichem Attest

1. Bei **Erkrankung einer Schülerin/eines Schülers** ist das **Personal der offenen Ganztagsschule** bis 10:30 Uhr zu verständigen, damit das Essen abbestellt werden kann. Bei späterer Meldung muss der Essensbeitrag berechnet werden.

2. Uns ist bewusst, dass der Verein Freunde und Förderer des Schulzentrums Arnstein die von uns angegebenen Daten zur Erstellung von Listen und zur Kontaktaufnahme benötigt, diese jedoch nicht an Dritte weitergibt.

3. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung automatisch eine Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer des Schulzentrums Arnstein beinhaltet.
   Der aktuelle Jahresbeitrag beläuft sich auf 12,--€ pro Familie.

Die Anmeldung erfolgt verbindlich durch die nachfolgende Unterschrift

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Die Schulleitung dieser Schule **stimmt der Aufnahme** der Schülerin/des Schülers in die offenen Ganztagsschule Arnstein **zu.**

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der Schulleitung