

Anmeldung für die offene Ganztagschule im Schuljahr 2026/27

Bitte lesen Sie das beiliegende Schreiben der Schule mit Informationen zur Anmeldung für die offene Ganztagschule aufmerksam durch, füllen Sie dann dieses Anmeldeformular aus und geben Sie es in der Schule ab. Ihre Anmeldung wird bereits bei der Anmeldung benötigt, damit die offene Ganztagschule zu Beginn des Schuljahres eingerichtet bzw. fortgeführt werden kann.

Name des/ der Erziehungsberechtigten:

Anschrift:

Telefon: _____ Mobil: _____

Tagsüber erreichbar unter: _____

E-Mail:

Name und Vorname des angemeldeten Schülers bzw. Schülerin:

Klasse/Jahrgangsstufe: _____ Geburtsdatum: _____

Die Anmeldung für die Angebote der Förderung und Betreuung in der offenen Ganztagschule gilt für mindestens 6 Wochenstunden in der Zeit von Montag bis Donnerstag von 13:00 bis 16:00 Uhr.

Die Schülerin / der Schüler wird hiermit für die offene Ganztagschule am Bertha-von-Suttner-Gymnasium, Heerstraße 117, 89233 Neu-Ulm **für das Schuljahr 2026/2027** im Umfang von

2 Nachmittagen 3 Nachmittagen 4 Nachmittagen (= Montag – Donnerstag)

verbindlich angemeldet.

Wir wünschen aus heutiger Sicht eine Betreuung an folgenden Wochentagen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Die genauen Zeiten der Betreuung werden endgültig und verbindlich zu Beginn des Schuljahres festgelegt.

Erklärung des/der Erziehungsberechtigten:

1. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung für das oben genannte Schuljahr verbindlich ist. Der/Die angemeldete Schüler/in ist im Umfang der angegebenen Wochenstunden zum Besuch der offenen Ganztagschule als schulischer Veranstaltung verpflichtet. Die Erlaubnis zur vorzeitigen Beendigung der Teilnahme während des Schuljahres kann nur beim Vorliegen von zwingenden Gründen genehmigt 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 bzw. die beantragte und genehmigte Gruppenzahl tatsächlich zustande kommt. Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen der offenen Ganztagschule.
3. Uns ist ferner 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 genannten Schule. (Die Anmeldung erfolgt verbindlich durch die nachfolgende Unterschrift!)

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes:

Klasse:

Anschrift:

Name der/s Erziehungsberechtigten:

Telefonnummer:

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Jugendhilfe Seitz, die am Bertha-von-Suttner-Gymnasium eingesetzt sind, sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Schulleitung

des Bertha-von-Suttner-Gymnasium im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der diesem bzw. mir/uns gegenüber bestehenden gesetzlichen Schweige-/Verschwiegenheitspflichten, soweit dies dem Wohl und der Förderung des Kindes dienlich erscheint und im Rahmen eines vertrauensvollen Zusammenwirkens zwischen Schule und Kooperationspartner zur Aufgabenerfüllung im schulischen Ganztagsangebot als schulische Veranstaltung erforderlich ist.

Diese Erklärung umfasst nicht einen etwaigen Austausch mit Beratungslehrkräften sowie Schulpsychologinnen und Schulpsychologen. Hierfür wäre eine gesonderte, anlassbezogene Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht erforderlich.

Diese Erklärung gilt für das Schuljahr *2026/27 und bis auf Widerruf beim Verbleib in der OGTS.*

Die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmte/n Person/en nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle Informationen werden vertraulich behandelt.

Meine/Unsere Einwilligung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe/n ich/wir freiwillig abgegeben. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Erklärung zur Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r