

## Verbindliche Anmeldung für die offene Ganztagschule (Nachmittagsbetreuung)

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:.....

.....

Telefon: privat..... Mobil: .....

E-Mail:.....

Tel. Arbeit:.....

Angemeldete Schülerin / Angemeldeter Schüler:

Nachname ..... Vorname.....

Klasse / Jahrgangsstufe im kommenden Schuljahr: ..... Geburtsdatum: .....

Die Schülerin / der Schüler wird hiermit für die offene Ganztagschule / Nachmittagsbetreuung an der **Staatlichen Re-alschule Unterpfaffenhofen** für **das Schuljahr 2024 / 2025 verbindlich** angemeldet.

Die Anmeldung für die Betreuung in der offenen Ganztagschule gilt für

2 Tage     3 Tage     4 Tage    (jeweils von 13:00 bis 16:00 Uhr)    (bitte ankreuzen)

Bitte markieren Sie die Tage, an denen Ihr Kind voraussichtlich\* die Nachmittagsbetreuung besuchen soll:  
(\*Änderungen bei den Tagen sind zu Schuljahresbeginn noch möglich)

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag

Hat Ihr Kind bestimmte Krankheiten, worauf in der Nachmittagsbetreuung geachtet werden muss, z.B. allergische Reaktionen, Diabetes etc.?

Nein     Ja, und zwar: .....

### 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 Tage zum Besuch der offenen Ganztagschule als schulischer Veranstaltung verpflichtet. Befreiungen von der Teilnahmepflicht können durch die Schulleitung vorgenommen 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 Gruppenzahl 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. Wir beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in die offene Ganztagschule an der oben bezeichneten Schule.
4. Für das verpflichtende gemeinsame Mittagessen ist eine Anmeldung bei unserem Caterer (siehe <https://www.realschule-unterpfaffenhofen.de/service/mittagessen/>) erforderlich. Bereits angemeldete Schülerinnen und Schüler müssen nicht erneut gemeldet werden.

Die Anmeldung erfolgt **verbindlich** durch die nachfolgende Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

**Bitte ausdrucken!**

## Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Kooperationspartners der Mittagsbetreuung, die an der Staatlichen Realschule Unterpfaffenhofen eingesetzt sind, sowie

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

der Staatl. Realschule Unterpfaffenhofen 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. Dies gilt auch für anlassbezogen arbeitende Schulsozialpädagogin der Schule.

Diese Erklärung gilt für das Schuljahr 2024/25.

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r