



Sehr geehrte Eltern,

wie auch in den letzten drei Jahren bietet die Giechburgschule in Zusammenarbeit mit iSo e.V. die Möglichkeit, Ihre Kinder im Schuljahr 2020/21 von Montag bis Donnerstag bis 16:00 im Rahmen der offenen Ganztagschule betreuen zu lassen. Durch die enge Zusammenarbeit von Schule und Ganztagsbetreuung erleben die Kinder hier eine Pädagogik aus einem Guss.

Jede Schülerin und jeder Schüler soll sich dabei als Person angenommen fühlen. Gemeinsam mit den Kindern und Jugendlichen wollen wir einen Raum schaffen, in dem sie sich wohlfühlen, Gemeinschaft erleben und Akzeptanz erfahren.

Die Offene Ganztagschule soll nicht nur eine Verlängerung des Unterrichts am Vormittag, sondern ein Ort sein, den die Kinder gerne besuchen, an dem sie sich wohl und geborgen fühlen. Die Schülerinnen und Schüler lernen ungezwungen, verbringen ihre Freizeit mit Gleichaltrigen und erfahren dabei Unterstützung. Ziel ist die individuelle Förderung jedes Einzelnen.

Für die Betreuung fallen für Sie keine Kosten an. Für das Mittagessen fällt pro gebuchtem Wochentag eine monatliche Unkostenpauschale von 8,80€ an.

Außerdem fällt eine monatliche Pauschale von 5,00€ an, mit der Aktionen, Projekte, Bastelarbeiten, Qualifizierungsmaßnahmen der Mitarbeiter etc. finanziert werden.

Sollten sich bei Ihnen aufgrund finanzieller Engpässe Probleme mit der Zahlung ergeben, sprechen Sie uns an, wir werden gemeinsam eine Lösung suchen.

<i>Gebuchte Tage pro Woche</i>	<i>2 Tage</i>	<i>3 Tage</i>	<i>4 Tage</i>
<i>Essenspauschale pro Monat</i>	17,60€	26,40€	35,20€
<i>Aktions- und Sachkostenpauschale</i>	5,00€	5,00€	5,00€
<i>Monatliche Gesamtkosten</i>	22,60€	31,40€	40,20€

Wenn Sie sich für eine Anmeldung entscheiden, beachten Sie bitte, dass mindestens zwei Wochentage gebucht werden müssen.

Bitte geben Sie die verbindliche Anmeldung mit Anzahl der Tage bis 20.05.2020 im Sekretariat ab.

Für Fragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung

Thomas Albert



ANLAGE 6a – Anmeldung für Schüler

OFFENE GANZTAGSSCHULE AN DER GIECHBURGSCHULE-
PRIVATES SONDERPÄDAGOGISCHES FÖRDERZENTRUM SCHEBLITZ
PEULENDORFERSTRASSE 22 96110 SCHEBLITZ
ANSPRECHPARTNER: THOMAS ALBERT
FESTNETZ: 09542/77436-17
MOBIL: 0174/1561429
E-MAIL: thomas.albert@iso-ev.de

Verbindliche Anmeldung für offene Ganztagsangebote

- Formular für Eltern bzw. Erziehungsberechtigte -

Hinweis:

Bitte lesen Sie das beiliegende Schreiben der Schulleitung mit Informationen zur Anmeldung für das offene Ganztagsangebot aufmerksam durch, füllen Sie dann dieses Anmeldeformular aus und geben Sie es bei der Schulleitung ab. Ihre Anmeldung wird benötigt, damit das offene Ganztagsangebot genehmigt und zu Beginn des Schuljahres eingerichtet werden kann!

1. Angaben zur angemeldeten Schülerin/zum angemeldeten Schüler

Name der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers:	
Anschrift der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers:	
Klasse/Jahrgangsstufe:	Geburtsdatum:

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name der Erziehungsberechtigten:	
Anschrift der Erziehungsberechtigten:	
Telefon:	E-Mail-Adresse:
tagsüber erreichbar unter:	

3. Verbindliche Anmeldung für das Ganztagsangebot

Hiermit melden wir die oben genannte Schülerin/den oben genannten Schüler verbindlich am privaten Sonderpädagogischen Förderzentrum Scheßlitz (Giechburgschule)

für folgende Angebote für das Schuljahr 2020/2021 an:

Ganztagsgruppe bis 16.00 Uhr an ____ Nachmittagen (Montag-Donnerstag) je Woche*

An voraussichtlich folgenden Nachmittagen (Nennung nur, wenn möglich):

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag (mind. 2 Tage wählen)

* **Hinweise:** Die Anmeldung muss jeweils immer für mindestens 2 Nachmittage je Woche erfolgen. Die genauen Zeiten der Förderung und Betreuung werden zu Beginn des Schuljahres festgelegt.



Name der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers:

Erklärung der Erziehungsberechtigten:

1. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung für das gesamte Schuljahr 2020/2021 verbindlich ist. Die angemeldete Schülerin/der angemeldete Schüler ist im Umfang der angegebenen Nachmittage zum Besuch des offenen Ganztagsangebotes als schulischer Veranstaltung 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 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.

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 2020/2021 verbindlich sind. Mit deren Geltung erklären wir uns einverstanden und beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in das offene Ganztagsangebot an der oben bezeichneten 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 Eltern: _____

Telefonnummer: _____

Besondere Bemerkungen (Krankheiten etc.):

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiter*innen von *[hier den Namen des Kooperationspartners ergänzen]*, die an der *[hier Schulnamen ergänzen]* eingesetzt sind, sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Beratungslehrkräfte,
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen,
- die Schulsozialarbeiterinnen und -arbeiter,
- die Schulpsychologin/den Schulpsychologen und
- die Schulleitung

der *Giechburgschule Scheßlitz* im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der gesetzlichen Schweigepflicht bzw. dienstlichen Verschwiegenheitspflicht, 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 gilt für das Schuljahr *2020/21*.

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



Name der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers:

Informationen zu Ihrem Kind:

- Von meinem Sohn/ meiner Tochter dürfen Fotos gemacht und ohne Namensnennung bei Berichten (iSo-Homepage, Schulhomepage, Zeitung, Mitteilungsblatt, Schuljahresbericht) veröffentlicht werden: ja nein
- Mein Sohn/ meine Tochter...
... kann ohne Probleme alles essen
... hat folgende Unverträglichkeit, Allergie, Besonderheit, etc., auf die in Bezug auf das Essen geachtet werden muss _____
- Diese Besonderheit(en) in Bezug auf mein Kind sollte(n) den Betreuern der OGGs bekannt sein:



Offene Ganztagschule an der Giechburgschule (SEPA-Lastschriftmandat)

Persönliche Angaben (bitte in Blockschrift ausfüllen)

.....
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten

.....
Straße Hausnummer

.....
PLZ Ort

.....
Telefon

.....
tagsüber erreichbar unter / (Notfallnummern):

.....
E-Mail

.....
Name, Vorname des Kindes

.....
Geburtsdatum

.....
Klasse (SJ 2020/2021)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat: Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Innovative Sozialarbeit e. V.
Geisfelder Str. 14
96050 Bamberg

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE64ZZZ00000548419

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz

wird noch mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n)

Innovative Sozialarbeit e. V., Geisfelder Str. 14, 96050 Bamberg

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von

Innovative Sozialarbeit e. V., Geisfelder Str. 14, 96050 Bamberg

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/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name)

.....
Kreditinstitut

.....
DE

.....
BIC

.....
IBAN

.....