

Passauer Str. 47, 94107 Untergriesbach

Tel.: 08593 250 Sekretariat (E-Mail: mail@gs-ms-untergriesbach.de)

Tel.: 08593 939571 Einrichtung (E-Mail: ganztagsbetreuung.untergriesbach@gmx.de)



Aufnahmevertrag für das Schuljahr 2018/2019

Name des Schülers geb. am

Name des/der Erziehungsberechtigten

Anschrift

Tel. priv.: Handy Arbeit

Besonderes (Krankheiten, Allergien...)

Der Schüler wird abgeholt um Uhr von

Der Schüler kann die Einrichtung ab Uhr selbständig verlassen.

Das Betreuungspersonal ist berechtigt, mit den Lehrkräften des Schülers
Rücksprache zu nehmen: ja nein

Ich/wir melde/n mein/unser Kind für folgende Betreuung an:

Mo Di Mi Do Fr (bitte Tag(e) ankreuzen)

Verlängerte offene Ganztagsbetreuung (mind. 2 Tage)

2-5 Tage pro Woche von 11.10/Schulende - 12.15 Uhr

Mittagessen tageweise Abrechnung Kosten tgl.

Mo Di Mi Do Fr (bitte Tag(e) ankreuzen)

Einzugsbestätigung

.....
Bank IBAN BIC

Mit den Aufnahmebedingungen und mit dem Bankeinzug der Essensbeiträge erkläre/n
ich/wir mich/uns einverstanden.

.....
Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte

AUFNAHMEBEDINGUNGEN

Die Eltern sorgen für einen **regelmäßigen Besuch** ihrer Kinder; die offene Ganztagschule ist eine **schulische Veranstaltung** und ebenso wie der vormittägliche Unterricht **verpflichtend**.

Es müssen **mindestens 2 Tage je Schulwoche** (Montag - Donnerstag) belegt werden.

Bei Abwesenheit muss die Einrichtungsleitung schriftlich verständigt werden. Für Arztbesuche, Sportveranstaltungen, Kulturveranstaltungen **kann** die Einrichtungsleitung oder die Schulleitung eine Befreiung erteilen.

Schüler können vom Besuch ausgeschlossen werden, wenn eine ansteckende Erkrankung vorliegt, der Einrichtungsbetrieb nachhaltig gestört wird und/oder den Anweisungen des Personals nicht Folge geleistet wird.

Auf dem Weg zur und von der Einrichtung unterliegt das Kind **nicht** der Aufsicht und Verantwortung des Betreuungspersonals.

Beitragsunterstützung durch das Sozialamt/Agentur für Arbeit:

Essenbeiträge werden in der Regel nur bei Bedürftigkeit anteilmäßig über das Bildungs- und Teilhabepaket übernommen. Die Einrichtungsleitung informiert über den Antrag und ist bei der Antragstellung behilflich.

Mit den Aufnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden.

.....
Ort, Datum **Unterschrift Erziehungsberechtigte**