

Passauer Str. 47, 94107 Untergriesbach

Tel.: 08593 250 Sekretariat (E-Mail: GMS.Untergriesbach@schule.bayern.de)

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



Aufnahmevertrag für das Schuljahr 2023/2024

Name des Schülers/der Schüleringeb.am.....

Klasse:.....

Name des/der Erziehungsberechtigten

Anschrift

Tel. priv.:Mobil:

Arbeit Emailadresse (priv):

Besonderes (Krankheiten, Allergien,...)

Das Betreuungspersonal ist berechtigt, mit den Lehrkräften des Schülers/der Schülerin

Rücksprache zu nehmen: ja nein

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

Kurzgruppe (bis 12:10Uhr)

Mo Di Mi Do F (bitte Tag ankreuzen)

Langgruppe (bis 16.00 Uhr)

Mo Di Mi Do F (bitte Tag ankreuzen)

(Freitag optional 12.10/Schulende - 13.00 Uhr)

Der Schüler/die Schülerin wird abgeholt umUhr

Von:

Der Schüler/die Schülerin verlässt die Einrichtung eigenständig umUhr.

Der Schüler/die Schülerin fährt mit dem Bus um Uhr.

Anmerkung:.....

.....

.....

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, telefonisch oder per Edupage 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