


Gerolzhofen, April 2024

Sehr geehrte Eltern der 4., 5., 6., und 7. Jahrgangsstufen,

an unserer Schule besteht ein offenes Ganztagsangebot. Dieses bietet im Anschluss an den Vormittagsunterricht verlässliche Betreuungs- und Bildungsangebote für diejenigen Schülerinnen und Schüler an, die von ihren Erziehungsberechtigten hierfür angemeldet werden. Während der Ferien findet keine Betreuung statt.

Die Angebote umfassen eine verpflichtende Teilnahme an der gemeinsamen Mittagsverpflegung, eine Hausaufgabenbetreuung sowie verschiedenartige Freizeitangebote. Das offene Ganztagsangebot stellt ein freiwilliges schulisches Angebot dar. Wenn Sie sich für Ihr Kind aber für das offene Ganztagsangebot entscheiden, besteht im Umfang der Anmeldung Anwesenheits- und Teilnahmepflicht über das gesamte Schuljahr hinweg. Die Anmeldung muss verbindlich für das nächste Schuljahr im Voraus erfolgen, damit eine verlässliche Betreuung ab Schuljahresbeginn gewährleistet werden kann! Befreiungen von der Teilnahmepflicht bzw. eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres können von der Schulleitung nur in begründeten Ausnahmefällen persönlichen Gründen gestattet werden.

Die Schülerinnen und Schüler müssen mindestens für zwei Nachmittage bis grundsätzlich 16 Uhr angemeldet werden. Betreuungsmöglichkeiten bestehen von Montag bis Donnerstag. Die Zahl der Nachmittage je Schulwoche, die die Schülerinnen und Schüler in Anspruch nehmen werden, ist bei der Anmeldung anzugeben. An welchen Tagen dieses Angebot dann im Einzelnen wahrgenommen wird, können Sie zu Beginn des Schuljahres in Abstimmung mit der Schulleitung festlegen.



Die Anmeldung erfolgt ausschließlich über das beigefügte **Anmeldeformular**, das bei der Schulleitung bzw. im Sekretariat abzugeben ist.

**Die Anmeldefrist endet am Donnerstag, den 16. Mai 2024.**

Das gemeinschaftliche Mittagessen wird derzeit vom Geniesserwerk Zeilitzheim geliefert. Die Kosten für ein **Zweigängemenü belaufen sich auf ca. 4,30 € pro Mittagessen**, für das Sie als Eltern aufkommen müssen. Eine Teilnahme am Mittagessen ist verpflichtend. Wir möchten den Betrag für das Mittagessen wie gehabt jeweils zum 10. eines Monats per Lastschrift einziehen und bitten Sie deshalb, das beigefügte **SEPA-Lastschriftmandat zusammen mit dem Anmeldeformular** ausgefüllt und unterschrieben an die Schule zurückzugeben. Bestehende Lastschriftmandate behalten ihre Gültigkeit. Für die Betreuung fallen **keine weiteren Kosten** an.

Für Fragen stehen Ihnen unsere Organisatoren Herr Stefan Greb, RSK und Frau Barbara Müller, BerRin telefonisch über das Sekretariat zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

gez.

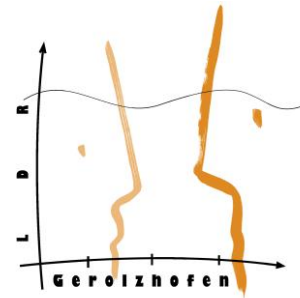
gez.

Stefan Greb

Barbara Müller

RSK

BerRin



Ludwig-Derleth-Realschule  
Staatliche Realschule

## Anmeldung für das offene Ganztagsangebot

### - Formular für Eltern bzw. Erziehungsberechtigte -

Bitte lesen Sie das beiliegende Schreiben der Schule 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 bzw. fortgeführt werden kann!

#### 1. Angaben zur angemeldeten Schülerin/zum angemeldeten Schüler

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

#### 2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

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

Die Schülerin / der Schüler wird hiermit für das offene Ganztagsangebot an der

Ludwig-Derleth-Realschule  
Staatliche Realschule Gerolzhofen  
Dr. Georg-Schäfer-Straße 8  
97447 Gerolzhofen

für das Schuljahr 2024/25 **verbindlich** angemeldet. Die genauen Wochentage, an denen Ihr Kind die OGS besucht, werden zu Beginn des Schuljahres festgelegt. Kreuzen Sie hier die Anzahl der gewünschten Betreuungstage an, die für das nächste Schuljahr **verbindlich** gelten:

- 2 Tage
- 3 Tage
- 4 Tage

### 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 Nachmittage zum Besuch des offenen Ganztagsangebotes als schulischer Veranstaltung verpflichtet. Befreiungen von der Teilnahmepflicht 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 Gruppenszahl tatsächlich zustande kommt. Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen des offenen Ganztagsangebots.

3. Uns ist bekannt, dass für das offene Ganztagsangebot die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zu offenen Ganztagsangeboten an Schulen in der jeweils gültigen Fassung 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: \_\_\_\_\_

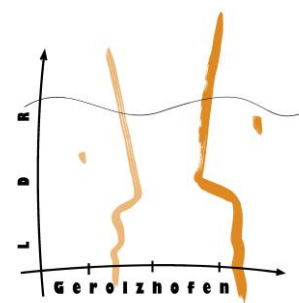
aktuelle Klasse: \_\_\_\_\_

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

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

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

Besondere Bemerkungen (Krankheiten etc.): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



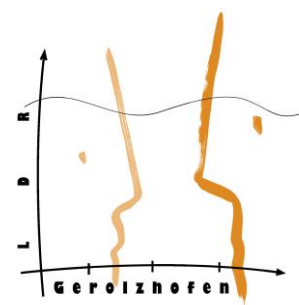
Ludwig-Derleth-Realschule  
Staatliche Realschule

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiter\*innen der OGS, die an der Ludwig-Derleth-Realschule eingesetzt sind, sowie

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

der Ludwig-Derleth-Realschule 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 umfasst nicht einen etwaigen Austausch mit Beratungslehrkräften sowie Schulpsychologinnen und Schulpsychologen. Hierfür wäre eine gesonderte, anlassbezogene Entbindung von der Schweigepflicht erforderlich. Dies gilt auch für anlassbezogene arbeitende Schulsozialpädagoginnen und –pädagogen der Jugendsozialarbeit an Schulen (JaS).



Ludwig-Derleth-Realschule  
Staatliche Realschule

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

# SEPA-Lastschriftmandat

Ludwig-Derleth-Realschule  
Staatliche Realschule Gerolzhofen  
Dr.-Georg-Schäfer-Str. 8  
97447 Gerolzhofen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00001817698  
Mandatsreferenz:

Ich/wir ermächtigen die Ludwig-Derleth-Realschule Gerolzhofen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Ludwig-Derleth-Realschule Gerolzhofen 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.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC Kreditinstitut

DE□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□  
IBAN des Belastungskontos

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift