



## Anmeldung für die offene Ganztagschule (OGT)

<b>SchülerIn</b>	Hiermit melde ich mein Kind  <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Name, Vorname des Kindes</span> <span>Geburtsdatum</span> <span>Klasse</span> </div> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/> verbindlich für die offene Ganztagschule im <b>Schuljahr</b> _____ an.														
<b>Erziehungsberechtigte</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Name (Mutter):</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Vorname:</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Name (Vater):</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Vorname:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;">Straße, Nummer.:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;">PLZ, Wohnort:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;">Email:</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Telefon privat:</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Telefon Arbeit:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;">Handy:</td> </tr> </table>	Name (Mutter):	Vorname:	Name (Vater):	Vorname:	Straße, Nummer.:		PLZ, Wohnort:		Email:		Telefon privat:	Telefon Arbeit:	Handy:	
Name (Mutter):	Vorname:														
Name (Vater):	Vorname:														
Straße, Nummer.:															
PLZ, Wohnort:															
Email:															
Telefon privat:	Telefon Arbeit:														
Handy:															
<b>Betreuungszeiten</b>	Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn an folgenden Tagen (mindestens zwei) für die offene Ganztagschule an:  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> montags         <input type="checkbox"/> dienstags         <input type="checkbox"/> mittwochs         <input type="checkbox"/> donnerstags       </div> Uhrzeit: _____														
<b>Erklärung</b>	Mit dieser Anmeldung nehme ich zur Kenntnis, dass <ul style="list-style-type: none"> <li>mit der Anmeldung <b>kein Rechtsanspruch</b> auf Aufnahme besteht.</li> <li>die Anmeldung für das <b>gesamte Schuljahr verbindlich</b> ist.</li> <li>mein Kind bei Krankheit, Arztbesuch usw. <b>vor 13:00 Uhr im Sekretariat</b> zu entschuldigen ist.</li> <li>mein Kind in der <b>gebuchten Zeit</b> durchgängig <b>anwesend</b> zu sein hat.</li> <li>das <b>Mittagessen</b> zum pädagogischen Konzept der OGT gehört und bezahlt werden muss.</li> <li>alle Betreuer des offenen Ganztagsangebots gegenüber meinem Kind <b>weisungsbefugt</b> sind.</li> <li>dieser Vertrag bei <b>groben Fehlverhalten</b> meines Kindes gekündigt werden kann.</li> </ul>														
<b>Schweigepflichts-entbindung</b>	Hiermit entbinde ich sowohl die <b>Lehrkräfte</b> der Franz-von-Kohlbreuner-Mittelschule als auch die <b>Betreuer der offenen Ganztagschule</b> des Trägers „Startklar Soziale Arbeit“ von ihrer Schweigepflicht, um in gemeinsamer Kooperation zum Wohle meines Kindes im engen Austausch bleiben zu können. Die Schweigepflichtsentscheidung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.														

Die Vereinbarung zur Mittagsverpflegung wird **zwischen Kochkunst Elisabeth Diane, Hinter der Veste 4, 83278 Traunstein** und den Erziehungsberechtigten obig genannten Kindes geschlossen.

Das Essensgeld wird erhoben für die Monate Oktober des laufenden Jahres bis Juli des Folgejahres (10 Monate). Die Monatspauschale ist bis jeweils 5. jeden Monats zu entrichten.

Die Bezahlung erfolgt durch Abbuchung vom Konto des Erziehungsberechtigten. Für die Teilnahme am Mittagessen ergibt sich folgende Pauschale für das Essensgeld pro Monat.

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

<input type="checkbox"/> 2 Tage / Woche	<input type="checkbox"/> 3 Tage / Woche	<input type="checkbox"/> 4 Tage / Woche
<b>46,00 €</b>	<b>69,00 €</b>	<b>92,00 €</b>

**Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket:** Haben die Erziehungsberechtigten einen Anspruch auf Leistung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket, sind sie verpflichtet, diesen eigenverantwortlich und rechtzeitig bei der zuständigen Stelle (Jobcenter/Landratsamt) zu stellen. Die entsprechende Bewilligung der Leistung (Gutschein) ist unverzüglich vorzulegen.

**Datenschutz:** Hiermit stimme ich der Weitergabe meiner personenbezogenen Daten zur Verrechnung der Kosten für die Mittagsverpflegung zu.

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:**

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen von meinem / unserem Konto bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unseren Konto einzuziehen.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers <b>Kochkunst aus der Festung Elisabeth Diane Hinter der Veste 4 83276 Traunstein</b>
Gläubiger-Identifikationsnummer <b>DE71 7102 2182 0372 9355 88</b>

**Bankverbindung des Kontoinhabers:**

IBAN	BIC
Name des Kreditinstituts	

Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Firma Kochkunst aus der Festung auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vereinbarung Mittagsverpflegung

Ort, Datum

Unterschrift