

# Grundschule Ronsberg

Schulweg 4  
87671 Ronsberg  
Tel.: 08306 405  
Fax: 08306 975412  
Email: gs-ronsberg@t-  
online.de



## Anmeldung zur Offenen Ganztagschule im Schuljahr 2023/2024

Hiermit melde(n) ich / wir für das Schuljahr 2023/2024 mein/unser Kind **verbindlich** an

|                              |                     |                                     |
|------------------------------|---------------------|-------------------------------------|
| <b>Vorname, Name</b>         | <b>Geburtsdatum</b> | <b>Klasse</b>                       |
|                              |                     |                                     |
| <b>Erziehungsberechtigte</b> | <b>Adresse</b>      | <b>Telefon (Handy und Festnetz)</b> |
|                              |                     |                                     |

Mein Kind soll an folgenden Tagen die Ganztagsklasse bis 16:00 Uhr besuchen:

- Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag

### 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 Wochenstunden zum Besuch der offenen Ganztagschule als schulische Veranstaltung verpflichtet. Befreiungen von der Teilnahmepflicht können durch die Schulleitung vorgenommen werden. **Eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres kann nur aus zwingenden persönlichen Gründen gestattet werden.**

2. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem Vorbehalt steht, dass die offene Ganztagschule 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 der offenen Ganztagschule.

3. Uns ist bekannt, dass für die Angebote der offenen Ganztagschule die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zur offenen Ganztagschule in der jeweils gültigen Fassung gelten. Mit deren Geltung erklären wir uns einverstanden und beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in die offene Ganztagschule an der oben bezeichneten Schule.

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

5. Ebenso erklären Sie sich hiermit einverstanden, dass das Betreuungspersonal der Offenen Ganztagsklasse mit den Lehrkräften der Schule, der Schulleitung sowie der Schulsozialarbeit im Hinblick auf die Situation und Wohl des Kindes Informationen austauscht.

6. Ab dem Schuljahr 2023/2024 wird von allen angemeldeten Kindern für jeden angemeldeten Tag der Betrag von 2,50 Euro für ein Mittagessen abgebucht. Eine Erstattung im Falle einer Abwesenheit bzw. Krankheit findet nicht statt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

---

### Teilnahmeerklärung für das SEPA-Lastschriftverfahren: Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

|  |  |
|--|--|
| <b>Markt Ronsberg, Schulweg 3, 87671 Ronsberg</b>                                  |  |
| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)<br>DE53733500000760250019 | Mandatsreferenz<br>Wird vom Markt Ronsberg vergeben. |

#### SEPA Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

**Markt Ronsberg**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem

**Markt Ronsberg**

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 (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |      |
| Kreditinstitut:  |      |
| BIC  | IBAN |

|            |                                 |
|------------|---------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift des Kontoinhabers: |
|------------|---------------------------------|

---

Die Schulleitung stimmt der Aufnahme der Schülerin/des Schülers in die offene Ganztagschule an der Grundschule Ronsberg zu.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Schulleitung