

Grund- und Mittelschule Siegsdorf

im Verbund Chiemgau Süd



An der Schule 10
83313 Siegsdorf
☎ 08662 668860
📠 08662 6688629
www.gms-siegsdorf.de
E-Mail: sekretariat@gms-siegsdorf.de

Anmeldung für die **Kurzgruppe** der offenen Ganztagschule (OGS) der **Grundschule Siegsdorf Schuljahr 2019/2020**

Beachten Sie bitte folgende Hinweise:

- Betreuungszeiten: Montag bis Freitag jeweils von Unterrichtsschluss bis 14:00 Uhr
- Elternbeiträge werden für den Freitag in Höhe von 20 € pro Monat erhoben.
- Die Anmeldung ist mindestens für 2 und maximal 5 Nachmittage möglich.
- Die OGS Kurzgruppe ist kostenfrei; es wird **kein** Mittagessen angeboten.
- Eine getätigte Anmeldung verpflichtet zum ganzjährigen Besuch der OGS.
- Bei Krankheit oder krankheitsbedingter vorzeitiger Abholung von der Schule muss die Einrichtungsleitung (Fr. Knipfer 08662/13186; mb-siegsdorf@t-online.de) telefonisch oder schriftlich verständigt werden.
- Schüler können vom Besuch der OGS ausgeschlossen werden, wenn eine ansteckende Krankheit vorliegt, der Einrichtungsbetrieb nachhaltig gestört wird/oder den Anweisungen des Personals nicht Folge geleistet wird.
- Sollte Ihr Kind an einem Tag aus zwingenden Gründen nicht zur OGS kommen können, so stellen Sie bitte frühzeitig bei der Schulleitung einen Antrag auf Befreiung. Einen Antrag auf Befreiung finden Sie unter den downloads auf der Schulhomepage: <http://www.gms-siegsdorf.de>

Schüler/in: Nachname, Vorname	derzeit besuchte Schule: Klasse: <input type="text"/>
Anschrift:	Geburtsdatum (TT-MM-JJJJ): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> <input type="text"/>
Erziehungsberechtigte: Nachname/n, Vorname/n	ggf. E-Mail:
Anschrift (falls abweichend von obiger):	Telefonnummer/n:
Ansprechpartner im Notfall (falls abweichend von obiger):	Notfallnummer:
Bitte etwaige gesundheitliche Beeinträchtigungen angeben:	

Verbindliche Anmeldung zur OGS:

1. Uns/Mir ist bekannt, dass die Anmeldung für das oben genannte Schuljahr verbindlich ist und **für 1 Jahr** gilt; der/die angemeldete Schüler/in ist im Umfang von mindestens 2 Nachmittagen zum Besuch verpflichtet.
2. Uns/Mir ist bekannt, dass kein Rechtsanspruch auf eine Ganztagsbetreuung besteht und die Anmeldung nur unter dem Vorbehalt des Zustandekommens einer staatlich genehmigten Gruppe wirksam werden kann.
3. Ich/Wir erkläre/n hiermit das Einverständnis mit den Bestimmungen des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus und bestätige/n, dass mein/unser Kind am Standort Siegsdorf beschult wird.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Für das Schuljahr 2019/2020 buchen wir ...

- 2 Tage 3 Tage 4 Tage 5 Tage

An folgenden Tagen soll mein Kind voraussichtlich die OGS Kurzgruppe besuchen...

- Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Bitte den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag bei der Schulleitung abgeben!

Nach Eingang aller Anträge und Abschluss des Aufnahmeverfahrens erhalten Sie in Kopie den Antrag mit dem entsprechenden Bescheid.

Ihr Kind kann in die Kurzgruppe der offenen Ganztagschule in Siegsdorf
 aufgenommen werden. nicht aufgenommen werden.

Siegsdorf,

Ort, Datum

Michael Stang, Rektor