



Leonhart Fuchs
Grund- und Mittelschule Wemding

Leonhart-Fuchs-Grund- und Mittelschule Wemding

Oettinger Str. 16, 86650 Wemding
Telefon: 09092 90233, E-Mail: info@l-fuchs-ms.de
Homepage: www.l-fuchs-ms.de



Digitale Schule
der Zukunft

Anmeldung für das offene Ganztagesangebot (OGT) Mittelschule

- Wichtige Hinweise für Erziehungsberechtigte -

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

an unserer Schule besteht seit vielen Jahren ein offenes Ganztagesangebot (Nachmittagsbetreuung) für die Mittelschule.

Dieses bietet im Anschluss an den Vormittagsunterricht verlässliche **Betreuungs- und Bildungsangebote** für diejenigen Schülerinnen und Schüler an, die von ihren Erziehungsberechtigten hierfür angemeldet werden. Diese Angebote sind grundsätzlich kostenfrei. Es fallen **lediglich Kosten für das gemeinsame Mittagessen** an der Schule an. Während der Ferien findet keine Betreuung im Rahmen des offenen Ganztagesangebotes statt.

Mit der Anmeldung bestätigen Sie, dass Ihr Kind an den gebuchten Tagen verpflichtend am gemeinsamen Mittagessen teilnimmt. Das OGT-Angebot umfasst außerdem eine Hausaufgabenbetreuung sowie verschiedene Freizeitaktivitäten oder Förderungen.

Wenn Sie sich zur Anmeldung bei der OGT entscheiden, besteht für die gebuchten Zeiten Anwesenheits- und Teilnahmepflicht **über das ganze Schuljahr hinweg**. Befreiungen von der Teilnahmepflicht oder eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres können von der Schulleitung nur in begründeten Ausnahmefällen aus zwingenden persönlichen Gründen gestattet werden.

An unserer Schule ist eine Anmeldung für vier Nachmittage möglich (Montag bis Donnerstag). Die Schülerinnen und Schüler müssen mindestens zwei Nachmittage bis grundsätzlich 16.00 Uhr buchen. Bei der Anmeldung geben Sie bitte an, **wie viele Tage** Sie buchen möchten, welche Tage dies konkret sein werden, wird im neuen Schuljahr individuell ausgemacht.

Zur Anmeldung verwenden Sie bitte die beigefügten Formulare. Diese geben Sie ausgefüllt im Büro der Schule ab. *→ bis zum 10. April 2025!*

Falls Ihr Kind nicht unsere Schule besucht, sondern am Regelunterricht an einer anderen Schule teilnimmt, oder Sie darüber hinaus Interesse an einer Betreuung nach 16.00 Uhr oder freitags haben, wenden Sie sich bitte an den Kooperationspartner für weitere Informationen.

Mit freundlichen Grüßen

Karin Migotto
Die Schulleitung



Leonhart Fuchs
Grund- und Mittelschule Wemding

Leonhart-Fuchs-Grund- und Mittelschule Wemding

Oettinger Str. 16, 86650 Wemding
Telefon: 09092 90233, E-Mail: info@l-fuchs-ms.de
Homepage: www.l-fuchs-ms.de



Digitale Schule
der Zukunft

ANLAGE 6a – Anmeldung für Schülerinnen und Schüler der eigenen Schule

Verbindliche Anmeldung für das offene Ganztagesangebot (OGT)

- Formular für Eltern bzw. Erziehungsberechtigte -

Bitte lesen Sie das beiliegende Schreiben der Schule mit Informationen zur Anmeldung für das offene Ganztagesangebot aufmerksam durch, füllen Sie dann dieses Anmeldeformular aus und geben Sie es im Büro der Schule ab. Ihre Anmeldung wird benötigt, damit das offene Ganztagesangebot 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:	
Straße, Hausnummer und Postleitzahl:	
Klasse/Jahrgangstufe:	Geburtsdatum:

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name des/der Erziehungsberechtigten:		
Adresse des/der Erziehungsberechtigten:		
Telefon:	Mobiltelefon:	E-Mail-Adresse:
Tagsüber erreichbar unter:		

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

Leonhart-Fuchs-Mittelschule, Oettinger Str. 16, 86655 Wemding (09092 90233)

für das Schuljahr **2025/2026 verbindlich** angemeldet. Die Angebote der Förderung und Betreuung

in der OGT gilt für einen Zeitraum von (2, 3 oder 4) Nachmittagen. Die genauen Wochentage werden zu Beginn des Schuljahres vereinbart.

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten

1. Uns/mir 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 Ganztagesangebotes **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/mir ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem **Vorbehalt** steht, dass das offene Ganztagsangebote 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 des offenen Ganztagsangebotes.
3. Uns/mir 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 erkläre ich mich/erklären wir uns einverstanden und **beantrage/n hiermit** die Aufnahme meines/unseres Kindes in das offene Ganztagsangebot an der oben bezeichneten Schule.

Die Anmeldung erfolgt verbindlich durch die nachfolgende Unterschrift:

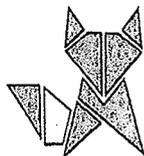
Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

*** Zwecke und Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung Ihrer Daten**

Personenbezogene Daten werden zur Erfüllung des Bildungs- und Erziehungsauftrags verarbeitet, den das Bayerische Gesetz über das Erziehungs- und Unterrichtswesen (BayEUG) den Schulen zuweist.

Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ergibt sich aus Art. 85 Abs. 1 des Bayerischen Erziehungs- und Unterrichtsgesetzes (BayEUG) in Verbindung mit Art. 6 Abs. 1 UAbs. 1 Buchstabe e der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Demnach ist es der Schule erlaubt, die zur Erfüllung der schulischen Aufgaben erforderlichen Daten zu verarbeiten.



Leonhart Fuchs
Grund- und Mittelschule Wemding

Leonhart-Fuchs-Grund- und Mittelschule Wemding

Oettinger Str. 16, 86650 Wemding
Telefon: 09092 90233, E-Mail: info@l-fuchs-ms.de
Homepage: www.l-fuchs-ms.de



Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes:

Klasse:

Anschrift:

Name der/s Erziehungsberechtigten:

Telefonnummer:

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter von *Kinderherz e.V.*, die an unserer Leonhart-Fuchs-Mittelschule eingesetzt sind, sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen im Rahmen des Programms „Schule öffnet sich“ und
- die Schulleitung

der *Leonhart-Fuchs-Mittelschule* im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der diesem bzw. mir/uns gegenüber bestehenden gesetzlichen Schweige-/Verschwiegenheitspflichten, 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 Schweige-/Verschwiegenheitspflicht erforderlich. Dies gilt auch für anlassbezogen arbeitende Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen der Jugendsozialarbeit an Schulen (JaS).

Diese Erklärung gilt für das Schuljahr 2025/2026.

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/Unsere Einwilligung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe/n ich/wir freiwillig abgegeben. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Erklärung zur Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



KINDERHERZ e.V. Wemding
Offene Ganztagsbetreuung an der
Anton-Jaumann-Realschule
Geschäftsstelle:
Schießstattweg 6a, 86650 Wemding
Tel: 09092 9662215
Fax: 09092 9662217
info@kinderherz-wemding.de

Freiwillige allgemeine Angaben

Der Schüler/die Schülerin _____

Klasse _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____ Telefon _____

Bestätigung über Gesundheit

Um während der Ganztagsbetreuung individuell auf Ihr Kind eingehen zu können und um Unfälle zu vermeiden, benötigen wir die Auskunft über eventuelle Krankheiten Ihres Kindes. Die von Ihnen gemachten Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt.

Mein Kind hat folgende *Krankheit / Allergie / Unverträglichkeit*

Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen Ja Nein

Wenn Ja, welche _____

Wen erreichen wir im Notfall (mehrere Ansprechpartner und Telefonnummern sind möglich)

Name, Telefon und **E-Mail-Adresse*** _____

*E-Mail ist wichtig für eine schnelle Informationsweitergabe

Ausflugerlaubnis

Ausflugerlaubnis wird erteilt Ja Nein

Fotos

Hiermit willige ich ein, dass Kinderherz e.V. Fotos, die im Rahmen von Projekten oder Veranstaltungen angefertigt wurden und auf denen unser Kind abgebildet ist, veröffentlichen darf.

Ja Nein

Diese Fotos dürfen weder von Kinderherz e.V. noch von Dritten gewerblich genutzt werden. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Anmeldung zum Mittagessen
für das Schuljahr 2025/2026**
(das Mittagessen ist an den gebuchten Tagen verpflichtend!)

An den
Kinderherz e.V. Wemding
Schießstattweg 6a
86650 Wemding

Anmeldung ab: _____

Name und Anschrift des Kindes:

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Name und Anschrift des/der Erziehungsberechtigten:

Folgende Kostenpauschalen fallen für das verpflichtende Mittagessen an:

4-Tage-Essenspauschale 73,00 Euro

3-Tage-Essenspauschale 55,00 Euro

2-Tage-Essenspauschale 37,00 Euro

Die Pauschale wird zu Beginn des laufenden Monats von Ihrem Konto ab Oktober bis einschließlich Juli (insgesamt 10 mal) eingezogen.

Antrag auf Kostenübernahme durch das Landratsamt/Jobcenter wird gestellt:

NEIN

JA: Falls JA: wurde bereits gestellt wird noch gestellt

Datenschutzinformation: Bezüglich der Kinder, für die eine Kostenübernahme beantragt wird, erfolgt eine Abstimmung mit dem Landratsamt/Jobcenter.

Dazu willige ich hiermit ein JA NEIN

Ort und Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Kinderherz e.V. Wemding

Schießstattweg 6a

86650 Wemding

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE25ZZZ00000152003**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den **Kinderherz e.V. Wemding**, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Kinderherz e.V. Wemding** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):

Telefon-Nr. / eMail für Rückfragen: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC _____

IBAN des/der Zahlungspflichtigen:

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)