



Verbindliche Anmeldung für das offene Ganztagsangebot der <u>Mittelschule</u>

- 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 Gemeinde Chieming 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 Schüleri	in/des angemeldeten S	Schülers:					
Anschrift der angemeldeten Schü	lerin/des angemeldete	n Schülers:					
Klasse/Jahrgangsstufe im Schulja	Geburtsdatum:						
2. Angaben zu den Erziehungs	berechtigten						
Name der/ des Erziehungsberech	itigten:						
Anschrift der/ des Erziehungsbere	echtigten:						
Telefon:	Telefax:	E-Mail-Adresse:	dresse:				
tagsüber erreichbar unter:							
Die Schülerin / der Schüler wird I	hiermit für das offene	e Ganztagsangebot an der					
Grund- und Mittelschule C	Chieming, Josef-He	igenmooser-Str. 45, 8333	9 Chieming				
für das Schuljahr 2025/2026 ver Förderung und Betreuung in von Nachmittagen.	•	•	•				
Ganztagsgruppe bis 16.00 Uhr (b	itte ankreuzen) Mi	Do 🗌					

Die Wahl der genauen Betreuungstage muss bis spätestens Ende der 2. Schulwoche des neuen Schuljahres festgelegt werden.

Mit der Wahl der Betreuungstage ist auch gleichzeitig die Buchung des verbindlichen Mittagessens verbunden.

*Hinweis: Die Anmeldung muss mindestens 2 Nachmittage bis 16 Uhr erfolgen.

Erklärung der/ des Erziehungsberechtigten:

- 1. Uns/ Mir ist bekannt, dass die Anmeldung <u>für das gesamte Schuljahr verbindlich</u> ist. Die angemeldete Schülerin/der angemeldete Schüler ist im Umfang der angegebenen Nachmittage <u>zum Besuch</u> des offenen Ganztagsangebotes <u>als schulische Veranstaltung verpflichtet</u>. Befreiungen von der Teilnahmepflicht bzw. eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres können von der Schulleitung <u>nur in begründeten Ausnahmefällen</u> gestattet werden.
- 2. Uns/ Mir ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem <u>Vorbehalt</u> 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 Gruppenzahl tatsächlich zustande kommt. Es besteht <u>kein Rechtsanspruch</u> auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen des offenen Ganztagsangebots.
- 3. Uns/ Mir ist bekannt, dass für das offene Ganztagsangebot die <u>Bestimmungen der Bekanntmachung</u> des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zu offenen Ganztagsangeboten an Schulen in der jeweils gültigen Fassung <u>verbindlich</u> sind. Mit deren Geltung erkläre/n ich/ wir mich/ uns einverstanden und <u>beantrage/n hiermit</u> die Aufnahme meines/ unseres Kindes in das offene Ganztagsangebot an der oben bezeichneten Schule.

Die Anmeldung muss bis 11. April 2025 bei der Gemeinde Chieming, Hauptstraße 20, Email: margot.guggenbichler@chieming.de erfolgen. Anmeldungen nach Ablauf der Frist können nicht berücksichtigt werden. Bestehende Betreuungsverhältnisse werden nicht automatisch verlängert. Die Anmeldung erfolgt verbindlich durch die nachfolgende Unterschrift:

Ort, Datum

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Schulverband Chieming

-Körperschaft des öffentlichen Rechts-Hauptstraße 20, 83339 Chieming Tel. 08664/9886-0, Fax 08664-9886-35

PK-Nr.:	

Bitte zurücksenden an:

Schulverband Chieming Hauptstraße 20 83339 Chieming GläubigerIdentifikationsnummer: **DE76SVC00000269231**

Mandatsreferenz:

EINZUG VON SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTEN

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen, Kontoinhaber																	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort																	
IBA	N																
D	E	,															
BIC-(8 oder 11 Stellen)																	

Ich ermächtige den Schulverband Chieming, zukünftige, wiederkehrende und rückständige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverband Chieming auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zeichnungsberechtigten

<u>Um Rückbuchungen und deren Kosten zu Ihren Lasten zu vermeiden, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung bei Kontoänderungen oder Kontoauflösungen.</u>