



**ANMELDUNG für die Offene GanztagsSchule (OGTS)  
an der Grund- und Mittelschule Kirchseeon/Eglharting  
im Schuljahr 2023/2024**

**Angaben zum Kind**

**Name:** .....

**Vorname:** ..... **m / w / d**

**Adresse:** .....

**Geburtsdatum:** ..... **Staatsangehörigkeit:** .....

**Bestehende Allergie(n):** .....

**Wird vom Träger ausgefüllt!**

Klasse: .....

Schulhaus Eglharting

Schulhaus Kirchseeon

<b>Angaben zur Mutter</b>	<b>Angaben zum Vater</b>
Sorgeberechtigt: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Sorgeberechtigt: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Name/Vorname:	Name/Vorname:
Adresse:	Adresse:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
E-Mail:	E-Mail:
Tel:	Tel:
Handy:	Handy:

**Wunsch des Betreuungsortes:**

Schulhaus Eglharting  Schulhaus Kirchseeon

Wenn möglich, bitte zusammen mit:

.....  
in einer Gruppe.

Für folgende Tage melde ich mein Kind in der OGTS an (**Mo-Do = KOSTENFREI**):

### Buchungszeit 1: bis 14.00Uhr

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
bis 14:00Uhr	bis 14:00Uhr	bis 14:00Uhr	bis 14:00Uhr
<b>O</b>	<b>O</b>	<b>O</b>	<b>O</b>

### Buchungszeit 2: bis 16.00Uhr:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
bis 16:00Uhr	bis 16:00Uhr	bis 16:00Uhr	bis 16:00Uhr
<b>O</b>	<b>O</b>	<b>O</b>	<b>O</b>

**Pro Buchungszeit müssen mindestens 2 Tage gebucht werden!**

### Betreuungszeiten

Die offene Ganztagschule findet von Montag bis Donnerstag ab Unterrichtsende **bis 14:00 Uhr** (Kurzgruppen) bzw. **bis 16:00 Uhr** (Langgruppen) in den Räumen des Schulhauses in Kirchseeon bzw. in Eglharting statt.

#### Wichtig:

Im Falle der Abwesenheit / Krankheit werden die Eltern gebeten ihr Kind zwischen 7:00-8:00 Uhr im **Sekretariat der Schule** ab/krank zu melden.

**(Tel. Sekretariat: über den Schulmanager oder tel.: 08091 – 53 900 - 0)**

---

### Betreuungsvertrag

Die schriftliche Anmeldung zur Betreuung nimmt die Stiftung St. Zeno Kirchseeon entgegen. Die Anmeldung steht unter dem Vorbehalt, dass die offene Ganztagschule (OGTS) staatlich genehmigt und gefördert wird – und somit die notwendige Mindestteilnehmerzahl erreicht. Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine ganztägige Förderung im Rahmen der Ganztagschule. Die genauen Buchungstage können innerhalb der ersten beiden Schulwochen nach der Stundenplanausgabe abgeändert werden.

Der Vertrag gilt ab Beginn des Schuljahres 2023/2024 und endet am 31.07.2024.

Bitte beachten Sie, dass für Ihr Kind nach einer **verbindlichen Anmeldung Anwesenheits- und Teilnahmepflicht für das gesamte Schuljahr im gebuchten Umfang besteht**. Die Anmeldung muss verbindlich für das nächste Schuljahr im Voraus erfolgen, damit eine verlässliche Betreuung ab Schuljahresbeginn gewährleistet werden kann. Befreiungen von der Teilnahmepflicht (z.B. vorzeitiges Abholen) bzw. eine Beendigung des Besuchs während des Schuljahres, kann von der Schulleitung nur in begründeten Ausnahmefällen gestattet werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Offene Ganztagsschule  
an der Grund- und Mittelschule  
Kirchseeon/Eglharting**

STIFTUNG ST.ZENO



KIRCHSEEON

Sollten Sie nicht erreichbar sein, **wen** sollen wir im Falle eines **Notfalls** kontaktieren?  
(z.B. Oma, Opa, Nachbarn ....)

Name	Vorname	Telefon
1.		
2.		
3.		

Weitere abholberechtigte Personen (außer Eltern) sind:

Name	Vorname	Telefon
1.		
2.		
3.		

Angaben zu außerschulischen Aktivitäten während der OGTS- Betreuungszeit:

**Außerschulische Aktivitäten** (z.B. Sportverein, Musik etc.)

Uhrzeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Bezeichnung					
von – bis					

Ein Befreiungsantrag über die Schulleitung ist zwingend erforderlich! (siehe Antragsformular, S.4)

**Mein Kind**

- darf nach Ende der Betreuungszeit allein nach Hause gehen.
- wird abgeholt.
- fährt mit dem Bus nach Hause. (wird von den Betreuern zum Bus geschickt)

Hiermit bestätige ich alle gemachten Angaben:

---

Ort, Datum, Unterschrift

**Offene Ganztagschule  
an der Grund- und Mittelschule  
Kirchseeon/Eglharting**



KIRCHSEEON

**Antrag auf Befreiung (aufgrund eines Hobbys/einer Therapie) von der OGTS  
(diese muss von der Schulleitung genehmigt werden)**

**Schüler/in**

Vor- und Nachname:  
.....

Gruppe: ..... Klasse .....

**Wöchentliche Befreiung für**

montags       dienstags       mittwochs       donnerstags

Mein Kind verlässt die OGTS an diesem Tag immer um:  
.....Uhr.

**Begründung (regelmäßiges Hobby, regelmäßige Therapie etc....):**

.....  
.....  
.....

Die Bestätigung des Sportvereins / des Therapeuten       liegt bei       wird nachgereicht

Ort, Datum, Unterschrift