

Hans-Sachs-Straße 34, 90765 Fürth

0911 787918-12

0911 787918-13

<https://www.mittelschule-stadeln.de>

In der Büg 5, 91330 Eggolsheim

09191 35199-0

09191 35199-99

verwaltung@schulhaus-online.de

www.schulhaus-online.de

Antrag für das Schuljahr 2024/2025
zur Aufnahme in die Offene Ganztagschule
an der Mittelschule Fürth, Hans-Sachs-Straße/Seeackerstraße

Die/Der Erziehungsberechtigte(n)

Name(n), Vorname(n):

Straße:

Postleitzahl/Ort:

Erreichbarkeit unter folgenden Telefonnummern (Mutter, Vater, Oma, Opa, ...):

Telefon 1: Telefon 2:

E-Mail 1: E-Mail 2:

meldet den/die

Schüler:in

Name, Vorname:

Anschrift (falls abweichend):

Jahrgangsstufe im Schuljahr 2024/2025:

Geburtsdatum:

in der Ganztagschule an der Schule für das **Schuljahr 2024/2025 verbindlich** an. Der Ganztag wird in Kooperation mit der Schulhaus Nachmittagsbetreuung gemeinnützigen GmbH, In der Büg 5, 91330 Eggolsheim durchgeführt.

Der Betreuungsnachmittag beginnt nach dem stundenplanmäßigen Unterrichtschluss und endet um 16:00 Uhr. Es sind **mindestens zwei Nachmittage** zu buchen. Das Angebot des Ganztags ist für Sie kostenfrei. Es sind lediglich Kosten für die **Mittagsverpflegung** zu entrichten. Genauere Informationen hierzu entnehmen Sie bitte dem Informationsblatt.

Die vorliegende Vereinbarung gilt für eine Betreuungszeit von (mind. 2) Tagen pro Woche, an folgenden Wochentagen: *(Eine Änderung der Wochentage zu Schuljahresbeginn ist möglich)*

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Eine Erhöhung der Betreuungstage ist möglich, eine Reduzierung kann allerdings nicht vorgenommen werden!

Für die Abholung des Schülers/der Schüler:in nach Ende der OGTS gilt folgende Vereinbarung:

Bitte ankreuzen:

Der/die Schüler:in

- wird zum Ende des Ganztags von den Erziehungsberechtigten oder deren Beauftragten persönlich abgeholt. Die Abholung erfolgt in den Räumlichkeiten des Ganztags.

Abholberechtigt sind (Bitte Namen auflisten):

- kann zum Ende des Ganztags das Schulgelände eigenständig verlassen und den Heimweg allein antreten.

Bitte kreuzen Sie alle folgenden Aussagen an, um die Kenntnisnahme zu signalisieren:

- Uns ist bekannt, dass die Anmeldung für das Schuljahr 2024/2025 verbindlich ist. Die angemeldete Schülerin / der angemeldete Schüler ist im Umfang der angegebenen Wochenstunden zum Besuch der Ganztagschule als schulische Veranstaltung bis 16:00 Uhr verpflichtet. Befreiungen von der Teilnahmepflicht können im schriftlich begründeten Ausnahmefall nur durch die Schulleitung vorgenommen werden und müssen rechtzeitig (2 Tage vorher) beantragt werden.**
- Ein Rücktritt von dieser Vereinbarung ist nur im Falle eines Schulwechsels z. B. bei Umzug möglich.
- Die Erziehungsberechtigten sind verpflichtet, eine Abwesenheit des Kindes auch im Ganztags un verzüglich anzuzeigen. Es gilt auch während des Ganztags die Hausordnung der Mittelschule Fürth, Hans-Sachs-Straße/Seeackerstraße Fürth. Verstöße gegen die Hausordnung und gegen verbindliche Regeln der Ganztagschule können zum Ausschluss des Kindes aus der Betreuung führen.
- Mit meiner/unserer Unterschrift gestatte ich ebenfalls der Schule, Informationen aus der Schülerakte, wie z. B. Erreichbarkeiten, letzte Tetanusimpfung, etc. an die Ganztagsbetreuung weiterzugeben.

Hiermit beantragen wir/beantrage ich **verbindlich** durch die nachfolgende Unterschrift die Aufnahme unseres Kindes/meines Kindes in die Ganztagsbetreuung an der oben genannten Schule.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Einwilligungserklärungen

Nachstehend bitten wir Sie um Ihre Einwilligung zu folgenden Punkten:

1. Bildrechte

Mein/Unser Kind darf für schulische Zwecke fotografiert werden (Steckbrief, Fotowände innerhalb der Räumlichkeiten des Ganztags, Flyer, Jahresbericht). Bitte ankreuzen!

Ja.

Nein.

2. Gesundheitliche Beeinträchtigungen/Allergien

Zum Wohle Ihres Kindes bitten wir hier um Offenheit. Diese Informationen werden im Rahmen der Schule vertraulich behandelt.

Mein/Unser Kind hat folgende Einschränkungen/vorliegende Erkrankungen:

Mein/Unser Kind nimmt folgende Medikamente (inkl. wann, wie oft):

Weitere wichtige Informationen (z. B. Allergien):

3. Entfernung von Zecken

Aus medizinischer Sicht ist das Entfernen von Zecken möglichst zeitnah zum Zeckenbiss sinnvoll. Um eine Zecke bei Ihrem Kind im Ganztags entfernen zu können, benötigen wir Ihr Einverständnis. Mit der Entfernung der Zecke durch die pädagogischen Fachkräfte des Ganztags oder die Schulsanitäter bin ich/sind wir einverstanden:

Ja.

Nein.

Falls Sie mit einer Zeckenentfernung durch uns nicht einverstanden sind, wird für den Fall eines Zeckenbisses folgendes Vorgehen vereinbart:

Die Einwilligungen sind jederzeit widerrufbar und gelten für das Schuljahr 2024/2025.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Erklärung über Entbindung der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Anschrift: _____

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeitenden der Firma Schulhaus Nachmittagsbetreuung gGmbH, die an der Mittelschule Fürth, Hans-Sachs-Straße/Seeackerstraße eingesetzt sind, sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen und
- die Schulleitung

der Schule 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 2024/2025**.

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 des/der Erziehungsberechtigten