

## Weitere Abfragen zur Anmeldung Ihres Kindes:

Vorname			
Nachname			
Geburtsdatum			
	ja	nein	
Ich melde mein Kind für die Forscherklasse an.			
Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an den Kennenlerntagen teilnimmt			
Ein Passbild liegt bei (bitte Namen auf der Rückseite vermerken).			
Ich bin einverstanden, dass die Testergebnisse des Känguru-Wettbewerbes (Mathematikwettbewerb) an die Humboldt-Universität Berlin übermittelt werden			
Eine private Haftpflichtversicherung liegt vor.			
Das Einverständnis des 2. Erziehungsberechtigten (bei getrennt lebenden Eltern) liegt vor.			

---

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

# Anmeldung für das offene Ganztagsangebot 2024/25

## - 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 Schulleitung 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 Schülerin/des angemeldeten Schülers:	
Anschrift der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers:	
Klasse/Jahrgangsstufe:	Geburtsdatum:

### 2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name der Erziehungsberechtigten:		
Anschrift der Erziehungsberechtigten:		
Telefon:	Telefax:	E-Mail-Adresse:
tagsüber erreichbar unter:		

Die Schülerin / der Schüler wird hiermit für das offene Ganztagsangebot am

**Gymnasium Burgkunstadt, Kirchleiner Str. 18, 96224 Burgkunstadt**

für das Schuljahr 2024/25 **verbindlich** angemeldet. Die Anmeldung für die Angebote der Förderung und Betreuung in dem offenen Ganztagsangebot gilt für einen Zeitraum von -- 2 -- 3 -- 4 -- Nachmittagen (gewünschten Betreuungsumfang bitte ankreuzen).

Die genauen Tage der Förderung und Betreuung werden zu Beginn des Schuljahres festgelegt. Die Betreuung findet von 12:45 bis 16:00 Uhr statt.

## Erklärung der Erziehungsberechtigten:

1. Uns 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 Ganztagsangebotes 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 ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem Vorbehalt 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 Gruppenszahl tatsächlich zustande kommt. Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen des offenen Ganztagsangebots.

3. Uns 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 erklären wir uns einverstanden und beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in das offene Ganztagsangebot an der oben bezeichneten Schule.

Die Anmeldung erfolgt verbindlich durch die nachfolgende Unterschrift:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

## Wünsche für Mitschüler

Mein Name : \_\_\_\_\_

aus der Grundschule in - \_\_\_\_\_

Du darfst drei Freunde angeben, mit denen Du gerne in eine Klasse möchtest.  
Wir werden versuchen, zumindest zwei deiner Wünsche zu erfüllen.

1.) \_\_\_\_\_

2.) \_\_\_\_\_

3.) \_\_\_\_\_

Wir wünschen Dir noch eine gute Zeit, schöne Ferien und dann bis September.

## Einverständniserklärung zur Entfernung einer Zecke

Name und Vorname des Kindes \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass eine Lehrkraft rechtlich nicht verpflichtet ist, eine Zecke zu entfernen.

Meiner Tochter / Meinem Sohn darf im Falle eines Zeckenbisses das Insekt von einer Lehrkraft entfernt werden.

JA

Ich werde nach Entfernung der Zecke schriftlich über die Maßnahme informiert.

NEIN

Mir ist bewusst, dass ich beim Vorliegen eines Zeckenstichs unverzüglich telefonisch benachrichtigt werde, um über das weitere Vorgehen zu entscheiden.

---

Datum, Ort

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Unter folgenden Telefonnummern sind die Erziehungsberechtigten während der Unterrichtszeit im Notfall zu erreichen bzw. können das Kind abholen.**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname des Schülers, Klasse)

\_\_\_\_\_  
(Tel.-Nr. zu Hause)

\_\_\_\_\_  
(Arbeitsplatz des Vaters)

\_\_\_\_\_  
(Tel.-Nr.)

\_\_\_\_\_  
(Arbeitsplatz der Mutter)

\_\_\_\_\_  
(Tel.-Nr.)

\_\_\_\_\_  
(Sonstige)

\_\_\_\_\_  
(Tel.-Nr.)

\_\_\_\_\_  
(Sonstige)

\_\_\_\_\_  
(Tel.-Nr.)

**Sollten sich während des Schuljahres einzelne Rufnummern ändern, so bitten wir Sie im Interesse Ihres Kindes um eine kurze Mitteilung**