



## Anmeldung Offene Ganztageschule / OGTS / Regelklassen für Montag bis Donnerstag

Hiermit melde/n ich/wir für das Schuljahr **2024/2025** mein/unser Kind

Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ geb .am \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

verbindlich an zur Betreuung an folgenden Tagen (**mindestens 2 Tage!**):

	Anwesend bis		Essen	
	14:00	16:00	Normal	Muslim
<b>Montag</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Dienstag</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mittwoch</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Donnerstag</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Festsetzung der Wochentage kann in der 1. Schulwoche noch an den Stundenplan Ihres Kindes angepasst werden.

Ich bin alleinerziehend und während der Betreuungszeit berufstätig, dies kann nachgewiesen werden.

Beide Elternteile sind während der Betreuungszeit berufstätig, dies kann nachgewiesen werden.

**Erziehungsberechtigte:**

Mutter \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_

Vater \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_

In Notfällen bin/sind ich/wir unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

\_\_\_\_\_

Bei meinem/unserem Kind ist zu beachten (gesundheitliche Probleme, z.B. Allergien...):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Ich / Wir verpflichte/n mich / uns, den OGTS-Personal rechtzeitig **telefonisch oder schriftlich** mitzuteilen, falls das Kind nicht in die Betreuung kommt.

Ich / Wir wissen, dass mein Kind aus der Betreuung ausgeschlossen werden kann, wenn es sich nicht an die Regeln hält.

Im Sinne der bestmöglichen Förderung meines/unseres Kindes bin ich / sind wir damit einverstanden, dass das **OGTS-Personal** gegebenenfalls **Kontakt mit den Lehrkräften** meines/unseres Kindes aufnehmen.

Das Informationsschreiben der OGTS habe ich / haben wir erhalten und ich bin / wir sind mit den genannten Bedingungen einverstanden.

Burghausen, den.....

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten .....