



Kofinanziert von der Europäischen Union



Kreisverband Regensburg Kindertagesbetreuung

Konrad Grundschule – Posener Straße 81a - 93057 Regensburg - Tel: 0941/507 2053 - E-Mail: konradschule-gs@schulen.regensburg.de

## Verbindliche Anmeldung für offene Ganztagsangebote im Schuljahr 2025/26

### 1. Angaben zur angemeldeten Schülerin/zum angemeldeten Schüler

|   |               |
|---|---------------|
| Name der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers:      |               |
| Anschrift der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers: |               |
| Klasse/Jahrgangsstufe im Schuljahr 2025/2026:                   | Geburtsdatum: |

### 2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

|   |                 |
|---|-----------------|
| Name der/des Erziehungsberechtigten:      |                 |
| Anschrift der/des Erziehungsberechtigten: |                 |
| Telefon:                                  | E-Mail-Adresse: |
| tagsüber erreichbar unter:                |                 |

Der Schüler/die Schülerin wird hiermit für das offene Ganztagsangebot an der Konrad Grundschule für das **Schuljahr 2025/2026 verbindlich** angemeldet.

### **Mein Kind soll (voraussichtlich) an folgenden Tagen teilnehmen:**

- Kurzgruppe bis 14:00 Uhr
- Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag
- Langgruppe bis 16:00 Uhr
- Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag

**Hinweise:** Die Anmeldung muss jeweils immer für **mindestens 2 Nachmittage** von Montag bis Donnerstag je Woche erfolgen. Es können auch 2 Nachmittage bis 16 Uhr und 2 Nachmittage bis 14 Uhr **kombiniert** werden. Das Betreuungsangebot von Montag bis Donnerstag ist kostenfrei. Die Freitagsbetreuung kann kostenpflichtig dazugebucht werden.

**Freitagsbetreuung:**  ja  nein

Kurzgruppe bis 14:00 Uhr

Langgruppe bis 16:00 Uhr

**Hinweis:**

Bitte lesen Sie das beiliegende Schreiben der Schulleitung 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 werden kann!

**Erklärung der/ des Erziehungsberechtigten:**

1. Uns/ Mir ist bekannt, dass die Anmeldung für das gesamte Schuljahr 2025/2026 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 (z.B. vorzeitiges Abholen) bzw. eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres können von der Schulleitung nur in begründeten Ausnahmefällen gestattet werden.

2. Uns/ Mir 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 Ganztagsangebotes.

3. Uns/ Mir ist bekannt, dass für das offene Ganztagsangebot die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus für die Einrichtung offener Ganztagsangebote an Grundschulen und Förderschulen für Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufen 1 bis 4 im Schuljahr 2025/2026 verbindlich sind. Mit deren Geltung erkläre/n ich/ wir mich/ uns einverstanden und beantrage/n hiermit die Aufnahme meines/ 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



Kreisverband  
Regensburg  
Kindertagesbetreuung

Konrad Grundschule – Posener Straße 81a - 93057 Regensburg - Tel: 0941/507 2053 - E-Mail: konradschule-gs@schulen.regensburg.de

## Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

|   |               |
|---|---------------|
| Name, Vorname des Kindes:                                       |               |
| Anschrift der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers: |               |
| Klasse/Jahrgangsstufe im Schuljahr 2025/2026:                   | Geburtsdatum: |
| Name der/des Erziehungsberechtigten:                            |               |

Die offene Ganztageschule ist ein schulisches Angebot. Für eine gelingende Zusammenarbeit ist das Team der OGTS mit den zuständigen Lehrkräften Ihres Kindes im regelmäßigen Austausch.

Als Erziehungsberechtigte\*r sind wir damit einverstanden, dass die Mitarbeiter\*innen der offenen Ganztageschule an der Konrad Grundschule, darüber hinaus mit folgenden Personen der Grundschule, Informationen zu **schulisch relevanten und pädagogischen Themen** austauschen dürfen:

Jugendsozialarbeiter\*innen (JaS) an der Grundschule

Die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmte/n Person/en nicht, die erhaltene Information gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle Informationen werden vertraulich behandelt.

Meine Einwilligung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe ich freiwillig abgegeben. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

---

Ort und Datum, Unterschrift beider Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigten



---

### **Mittagessen in der offenen Ganztagschule**

Für die Tage in denen Ihr Kind in der offenen Ganztageschule an der Konrad Grundschule anwesend ist, ist die Teilnahme am Mittagessen für Ihr Kind verpflichtend. Die Abrechnung erfolgt über den Anbieter der Mensa. Hierfür erhalten Sie einen gesonderten Vertrag.

### **Allergien und gesundheitlichen Besonderheiten**

Bitte tragen Sie alle relevanten Allergien und Hinweise für das Mittagessen Ihres Kindes ein (z.B. vegetarische Ernährung, kein Schweinefleisch, Allergien/Unverträglichkeiten mit Attest vom Arzt, etc.).

### **Kostenpflichtige Freitagsbetreuung:**

Die Beiträge für die zusätzliche Betreuung am Freitag wird 11-mal im Jahr, jeweils im Folgemonat, per Lastschriftmandat eingezogen (z.B. im Oktober für September). Sollten Sie uns kein Lastschriftmandat ausstellen oder dieses widerrufen, stellen wir Ihnen monatlich eine Rechnung über die Betreuungskosten. Der Mehraufwand für die Rechnungsstellung beträgt 5€ pro Rechnung.

Es ist immer der volle monatliche Beitrag zu entrichten. Dies gilt auch dann, wenn das Kind die offene Ganztagschule, gleich aus welchem Grunde, innerhalb des laufenden Monats ganz oder teilweise nicht besucht (z.B.: Beurlaubung, Krankheit, Ferien, vorübergehende Schließung der Schule). Die Ferienzeiten und die durchschnittlichen Krankheitstage sind in die Beiträge eingerechnet. Ein Nachlass kann nicht geltend gemacht werden.



Eintrittsdatum:

## SEPA-Basislastschrift – OGTS Konrad Grundschule

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Vor- u. Nachname des Kindes:                                      |                       |
| Adresse des Kindes:   |                       |
| Geburtsdatum:   |                       |
| <b>Kostenpflichtige Freitagsbetreuung</b>                         |                       |
| <input type="checkbox"/> Freitag bis 14:00 Uhr                    | <b>40 € pro Monat</b> |
| <input type="checkbox"/> Freitag bis 16:00 Uhr                    | <b>60 € pro Monat</b> |
| <i>Das Mittagessen ist über den Anbieter der Mensa zu buchen.</i> |                       |

Bei Rückgabe des Lastschrifteinzuges werden die entstehenden Gebühren dem Kontoinhaber in Rechnung gestellt. Bei wiederholter nicht Bezahlung des Beitrags werden die personenbezogenen Daten und die Verbindlichkeiten an ein Inkassounternehmen und/oder ein Mahngericht weitergegeben. Hiermit ermächtige ich den BRK-Kreisverband Regensburg widerruflich die fälligen Beiträge für das oben genannte Kind zu Lasten meines Kontos im SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Ich bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen Daten für den Bankeinzug per EDV gespeichert werden, solange das Kind die OGTS besucht.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers: DE 1439000000006604

Kontoinhaber, Vor- und Zuname

Name der Bank

IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber



## **Datenschutz**

In diesem Vertrag werden Daten unter Beachtung der Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO), des Bayerischen Datenschutzgesetzes sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze Daten über das Kind und den/die Personensorgeberechtigten erhoben, verarbeitet und genutzt. Der Träger benötigt diese Daten für die verantwortungsbewusste Betreuung des Kindes und die Zusammenarbeit mit dem/den/der Personensorgeberechtigten. Die erhobenen Daten werden gelöscht, wenn keine der Vertragsparteien mehr ein begründetes Interesse an deren weiterer Aufbewahrung hat.

Der/die Personensorgeberechtigte/n willigt/willigen gemäß DS-GVO darin ein, dass die personenbezogenen Daten des Kindes und des Personensorgeberechtigten, die für die Abwicklung dieses Vertrages erforderlich sind, vom Träger erhoben, genutzt und verarbeitet werden. Insbesondere umfasst die Einwilligung besondere Arten personenbezogener Daten des Kindes.

Der/die Personensorgeberechtigte bestätigt, dass er die Datenschutzinformation nach Art. 13 DS-GVO erhalten hat.

---

Ort und Datum, Unterschrift beider Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte/r