



Kofinanziert von der Europäischen Union



Kreisverband  
Regensburg  
Kindertagesbetreuung

Grundschule Schwabelweis - Frobenius-Forster-Straße 1A - 93055 Regensburg - Tel: 0941/507 4940 - E-Mail: gssw@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 Grundschule Schwabelweis 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 15:30 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 15:30 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 15:30 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 Gruppenzahl 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



Kofinanziert von der  
Europäischen Union



Kreisverband  
Regensburg  
Kindertagesbetreuung

Grundschule Schwabelweis - Frobenius-Forster-Straße 1A - 93055 Regensburg - Tel: 0941/507 4940 - E-Mail: [gssw@schulen.regensburg.de](mailto:gssw@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 Grundschule Schwabelweis, darüber hinaus mit folgenden Personen der Grundschule, Informationen zu **schulisch relevanten und pädagogischen Themen** austauschen dürfen:

O 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 Ganztagsschule – Langgruppe**

Für die Tage in denen Ihr Kind in der Langgruppe der offenen Ganztageschule an der Grundschule Schwabelweis anwesend ist, ist die Teilnahme am Mittagessen für Ihr Kind verpflichtend. Im Anhang befindet sich das SEPA-Lastschriftmandat. Ohne Erteilung des SEPA-Mandats ist eine Aufnahme in die OGTS-Langgruppe nicht möglich.

## **Allergien und Hinweise beim Mittagessen**

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.).

## **Elternbeiträge:**

Der Beitrag für das Mittagessen und/oder die kostenpflichtige Freitagsbetreuung 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 den offenen Beitrag. 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 Ganztageschule, 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 Schwabelweis

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 15:30 Uhr	<b>60 € pro Monat</b>
<b>Mittagsverpflegung in der offenen Ganztagschule</b>	
<input type="checkbox"/> 2 Tage pro Woche	<b>33,85 € pro Monat</b>
<input type="checkbox"/> 3 Tage pro Woche	<b>50,78 € pro Monat</b>
<input type="checkbox"/> 4 Tage pro Woche	<b>67,71 € pro Monat</b>
<input type="checkbox"/> 5 Tage pro Woche	<b>84,64 € pro Monat</b>

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 143900000006604

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