



In der Büg 5
91330 Eggolsheim
Telefon: 09191 35199-10
Mobil: 0175 8271873
E-Mail: verwaltung@schulhaus-online.de

Aufnahme ab September 2023



Grundschule
Frauenstraße

Antrag zur Aufnahme in die Offene Ganztagschule ab dem Schuljahr 2023/2024

Die/Der Erziehungsberechtigte

Herr/Frau/Familie: _____
Straße + Hausnummer: _____
PLZ + Ort: _____
Erreichbar unter Telefonnummer: _____
Handy: _____
E-Mail: _____

meldet den/die Schüler/in

Nachname: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Klassenstufe im SJ 2023/2024: <input type="checkbox"/> 1. Klasse <input type="checkbox"/> 2. Klasse <input type="checkbox"/> 3. Klasse <input type="checkbox"/> 4. Klasse	

in der Offenen Ganztagschule (OGTS) an der Grundschule Frauenstraße verbindlich für das Schuljahr 2023/2024 an. Die Betreuung befindet sich innerhalb der Räumlichkeiten der Grundschule Frauenstraße und knüpft direkt an den Schulunterricht an.

Bitte beachten Sie, dass die OGTS-Betreuung erst ab der zweiten Schulwoche beginnt!

Die Vereinbarung gilt für eine Betreuungszeit von ____ (mind. 2 Tage) Tagen pro Woche nach Schulschluss für:

- die Kurzgruppe (Montag – Donnerstag bis 14:00 Uhr)
(**Zu beachten:** Anmeldung in der Kurzgruppe ist nur in den Jahrgangsstufen 1 und 2 möglich)
- die Langgruppe (Montag – Donnerstag bis 16:00 Uhr)
(**Zu beachten:** In der Langgruppe ist die Mittagsverpflegung verpflichtend)

Bitte wenden →

Optional:

Anmeldung für die Anschlussbetreuung erfolgt auf separatem Bogen:

Ich möchte mein Kind zusätzlich für die kostenpflichtige Anschlussbetreuung anmelden:

Montag – Donnerstag bis 17:00 Uhr (35,00 €/Monat)

und/oder

Freitag bis 15:00 Uhr (35,00 €/Monat)


Bei Buchung beider Anschlussbetreuung-Varianten beläuft sich die Summe auf 60,00 €.


Die Anmeldung für die Anschlussbetreuung ist erfolgt, wenn das separate Formular vollständig ausgefüllt bei der Schulhaus Nachmittagsbetreuung gGmbH eingetroffen ist und Sie eine entsprechende Bestätigung erhalten haben.


Interessensbekundung zur Ferienbetreuung: 8 Wochen – Herbst (1), Fasching (1), Ostern (2), Sommer (4) pro Schuljahr (Anmeldung erfolgt auf separatem Bogen):

Ja, ich habe Interesse

Nein, kein Interesse

 **Uns ist bekannt, dass die Anmeldung für das oben genannte Schuljahr verbindlich ist.** Die angemeldete Schülerin/der angemeldete Schüler ist im Umfang der angegebenen Wochenstunden zum Besuch der Offenen Ganztagschule als schulische Veranstaltung verpflichtet. Ein Rücktritt von dieser Vereinbarung ist nur in begründeten Ausnahmefällen möglich (z. B. Schulwechsel, Umzug).

 Die Erziehungsberechtigten sind verpflichtet, eine vorauszusehende Abwesenheit (Arztbesuche oder ähnliches) des Kindes bis mindestens 2 Tage vorher anzukündigen. Befreiungen von der Teilnahmepflicht können nur durch die Schulleitung/OGTS-Leitung vorgenommen werden.

 Es gilt auch während der OGTS die Hausordnung der Grundschule Frauenstraße. Bei massiven und andauernden Verstößen gegen die Hausordnung und die OGTS Regeln bzw. gegen Festlegungen im pädagogischen Betreuungskonzept wird der Ausschluss des Schülers/der Schülerin aus der OGTS erfolgen. Des Weiteren behält sich die OGTS-Leitung vor Bußgelder bei Regelverstößen zu veranlassen.

Hiermit bestätige ich, dass ich von den vertraglichen Bedingungen Kenntnis genommen habe und melde mein Kind verbindlich in der OGTS an.

_____, den _____

_____, den _____

Unterschrift der Schulleitung

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

für das Mittagessen in der offenen Ganztagschule

alle rosa schattierten Felder bitte ausfüllen

Name des Zahlungsempfängers:

Stadt Fürth - Grundschule Frauenstraße

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Königstr. 88, 90762 Fürth

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE70ZZZ00000935438

Mandatsreferenz (von Zahlungsempfänger- auszufüllen):

[Empty yellow box for Mandatsreferenz]

WIRD SEPARAT MITGETEILT – BITTE AUFBEWAHREN

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die GS Frauenstraße im Auftrag der Stadt Fürth Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Fürth/GS Frauenstraße auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Vorankündigungsfrist fälliger Zahlungen wird wie folgt vereinbart: Die Information erfolgt mit der Unterschrift des Aufnahmeantrages spätestens 3 Tage vor Fälligkeit der Zahlungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung ab September bis Juli im darauffolgenden Jahr

Abbuchung am 1. Tag des Monats bzw. zum jeweiligen folgenden Buchungstag

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

[Empty pink box for Name des Zahlungspflichtigen]

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

[Empty pink box for IBAN des Zahlungspflichtigen]

BIC (8 oder 11 Stellen):

[Empty pink box for BIC]

Fürth, den

[Empty pink box for date]

[Empty pink box for signature]

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)