Offene Ganztagsschule living room am Schulzentrum Haßfurt



Betreuungsvertrag für das Schuljahr 2020/2021

Name <u>und</u> Anschrift des / der Erziehungsberechtigten:			
Telefon / Email:			
tagsüber erreichbar unter:			
Notrufnummer:			
vereinbart mit (Bitte ankreuzen): O der Albrecht-Dürer-Mittelschule O der Dr. Auguste-Kirchner-Realschule O dem Regiomontanus Gymnasium, vertreten durch die Offenen Ganztagsschule living room, Dürerweg 24, 97437 Haßfurt			
Telefon Email:	09521 / 94 44 749 simone.pendic@silberfisch-hassfurt.de		
Kooperationspartner der Sc	uulen: Evang. Dekanat Rügheim Kath. Diözese Würzburg		
die verbindliche Teilnahme der angemeldeten Schülerin / des angemeldeten Schülers			
Name:			
Geburtsdatum:			
vorraussichtlich Schule/ Klasse			

am Betreuungsangebot der Offenen Ganztagsschule am Schulzentrum Haßfurt.

Erklärung der Erziehungsberechtigten:

- 1. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung für das oben genannte Schuljahr verbindlich ist. Die angemeldete Schülerin / der angemeldete Schüler ist zum Besuch der offenen Ganztagsschule als schulischer Veranstaltung verpflichtet. Eine Kündigung des Vertrages während des Schuljahres kann nur aus zwingenden, persönlichen Gründen gestattet werden.
- 2. Es besteht **kein Rechtsanspruch** auf ganztägige Betreuung und Förderung im Rahmen der offenen Ganztagsschule.
- 3. Wir sind damit einverstanden, dass die Angebote der Offenen Ganztagsschule sich nach den Vorgaben des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus richtet.

Teilnahme an der offenen Ganztagsschule:

Hinweis:

Der Nachmittagsunterricht zählt als Schulveranstaltung zur offenen Ganztagsschule dazu! An Tagen, an denen der **Nachmittagsunterricht ausfällt oder früher endet** nimmt Ihr Kind automatisch an der offenen Ganztagsschule teil.

Mein Kind nimmt verpflichtend in folgendem Umfang an der offenen Ganztagsschule teil:

(Wichtig ist für die Anmeldung zunächst nur die **Anzahl der benötigten Tage**. Die Festlegung auf <u>bestimmte</u> Tage erfolgt zu Beginn des Schuljahres.)

Ort, [Datum	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
O	inkl.Nachmittagsunterricht)	nzen. 2 ouei 5 lage i
0	anderer Betreuungsbedarf (bitte ergänzen: 2 oder 3 Tage /	
0	Montag – Freitag (inkl. Nachmittagsu (Hinweis: Für die Betreuung am Freitag ents	,
0	Montag – Donnerstag (inkl. Nachmitta	agsunterricht)