Miteinander arbeiten – **C**hancen suchen – **F**reude machen

Anmeldung für die offene Ganztagsschule
-wichtige Informationen-

an unserer Schule besteht ein offenes Ganztagsangebot. Dieses bietet im Anschluss an den Vormittagsunterricht verlässliche Betreuungs- und Bildungsangebote für die angemeldeten Schülerinnen und Schüler. Träger der offenen Ganztagsschule ist wie bisher die Diakonie Rosenheim, welche auch das Personal stellt.

Die Angebote und die Betreuung der offenen Ganztagsschule sind **kostenlos.**
Sie umfassen eine Teilnahme an der gemeinsamen Mittagsverpflegung, eine Hausaufgabenbetreuung sowie verschiedene Freizeit- und Förderangebote nach Bedarf und Möglichkeiten.
Die Betreuung findet von Montag bis Donnerstag von 13 Uhr bis 15.30 Uhr (Busanbindung) an unserer Schule statt.
Die Mindestbuchungszeit beträgt 2 Tage die Woche. Der Nachmittagsunterricht zählt auch als Buchungstag.

Es fallen lediglich Kosten (5,00 € pro Tag) für das warme Mittagessen in unserer Mensa an. Das Essen wird jeden Tag frisch gekocht.
Sie können das Mittagessen über Kitafino buchen. Informationen dazu auf der Homepage der Schule. (Buchungspauschale 25ct/Essen)
Ihr Kind kann auch jederzeit Essen in bar bezahlen.
Natürlich kann Ihr Kind auch selber Brotzeit von zu Hause mitbringen und während der Mittagszeit bei uns in der Mensa essen.

Während der Ferien findet **keine** Betreuung im Rahmen der offenen Ganztagesschule statt.

Wenn Sie sich für das offene Ganztagesangebot entscheiden, besteht für Ihr Kind im Umfang der Anmeldung (gebuchte Anzahl der Tage) eine **Anwesenheits- und Teilnahmepflicht über das gesamte Schuljahr**. Die Anmeldung muss verbindlich für das nächste Schuljahr im Voraus erfolgen, damit eine verlässliche Betreuung ab Schuljahresbeginn gewährleistet werden kann. Diese frühe Anmeldung ist erforderlich, da die genaue Teilnehmerzahl an die Regierung von Oberbayern gemeldet werden muss. Sie ist die Grundlage für die Genehmigung der Gruppenanzahl und somit der Betreuungskräfte!
Bitte füllen Sie die Anmeldung und die Schweigepflichtentbindung aus.

Natürlich wissen wir, dass Sie die genauen Tage jetzt noch nicht genau benennen können! Bitte buchen Sie mit der heutigen Anmeldung die **jeweilige Anzahl** der gewünschten Buchungstage pro Woche und wir passen diese im September an.

Tanja Schuhbeck, Leitung oGTS

Offene Ganztagsschule an der Maria-Caspar-Filser-Schule, Kirchenstraße 40, 83098 Brannenburg
tanja.schuhbeck@jh-obb.de Telefon: 0162/5638638 Telefon Schulsekretariat: 08034/2785

Diakonie Rosenheim \ Dietrich-Bonhoeffer-Straße 10 \ 83043 Bad Aibling

Diakonie
Jugendhilfe
Oberbayern

Anmeldung für die offene Ganztagsschule
im Schuljahr 2024/2025

T +49 8034 2785
M +49 162 5 638 638
E tanja.schuhbeck@jh-obb.de

Bitte die ausgefüllte Anmeldung bis spätestens 06.05.2024 in der Mittelschule (Sekretariat, Klassenlehrer) abgeben, auf dem Postweg schicken oder mailen (tanja.schuhbeck@jh-obb.de)

Offene Ganztagsschule
MCF Brannenburg

Kirchenstraße 40
03098 Brannenburg

Die Schülerin/der Schüler _____

der Klasse (aktuell) _____ wird hiermit für das Schuljahr 2024/25

an der offenen Ganztagsschule der:

Maria-Caspar-Filser-Schule, Kirchenstraße 40, 83098 Brannenburg

angemeldet.

Die Anmeldung gilt für folgende Angebote von 13.00 – 15.30 Uhr (Bus):

- Mittagszeit mit gemeinsamen Mittagessen
- Studierzeit mit Begleitung der Hausaufgaben und Aktivierung zur Nacharbeit
- Freizeit mit verschiedenen Angeboten nach Bedarf und Möglichkeiten
- Für die Klassen 9 und 10 Teilnahme an AG

Ich melde meine Tochter / meinen Sohn für die u. a. Tage (*mindestens zwei Tage ankreuzen*) für die Ganztagsschule an.
Im Rahmen des offenen Ganztagsangebots entstehen in der Regel nur Kosten für die Teilnahme am Mittagessen, die die Erziehungsberechtigten begleichen müssen.
Die Abrechnung des Kostenbeitrags wird über Kitafino abgewickelt. Bitte beachten Sie dazu die Anmeldeunterlagen von Kitafino auf der Homepage der Schule (www.vsbrannenburg.de)
Es ist auch möglich, das Essen in bar zu bezahlen.

Diakonisches Werk des Evang.-Luth. Dekanatsbezirks Rosenheim e. V.

Dietrich-Bonhoeffer-Str. 10
83043 Bad Aibling

T +49 8061 3896-0
F +49 8061 3896-1213
E kontakt@dwro.de

www.diakonie-rosenheim.de

Geschäftsleitung
Dr. Andreas Dexheimer (Vorstand, Sprecher)
Christian Christ (Vorstand)
Ulrike Stehle (besondere Vertreterin)
Margot Stöberlein (besondere Vertreterin)
Klaus Voss (besonderer Vertreter)

AG Traunstein: VR 40298
USt-IdNr.: DE129522238
USt-Nr.: 156/107/70050

Bankverbindung
meine Volksbank Raiffeisenbank eG
IBAN: DE93 7116 0000 0005 7670 67
BIC: GENODEF1VRR

Spendenkonto
Sparkasse Rosenheim-Bad Aibling
IBAN: DE56 7115 0000 0000 1429 50
BIC: BYLADEM1ROS

Bitte geplante Buchungstage (bzw. AG in Klasse 9 und 10) ankreuzen:

oGTS Klassen 5-8

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	

AG Klassen 9 und 10

Mathe AG	
Englisch AG	

Kontaktdaten der Personensorgeberechtigen:

Vorname:		**Vorname:**	
Name:		**Name:**	
Straße, Nr.:		**Straße, Nr.:**	
PLZ, Ort:		**PLZ, Ort:**	
Email:		**Email:**	
Telefon:		**Telefon:**	

Die Datenschutzerklärungen des Trägers wurden Ihnen ausgehändigt oder sind zu finden unter www.diakonie-rosenheim.de/service/datenschutzerklaerungen.

Allergien des Kindes: _____

Informationen zur offenen Ganztagsschule:

Die **Anmeldung** ist für das oben genannte Schuljahr **verbindlich**. Im Umfang der Anmeldung besteht Anwesenheits- und Teilnahmepflicht. Befreiungen von der Teilnahmepflicht bzw. eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres können von der Schulleitung in Absprache mit der Leitung der offenen Ganztagsschule nur in begründeten Ausnahmefällen gestattet werden.
Die Anmeldung steht unter dem Vorbehalt, dass das offene Ganztagsangebot an der oben angegebenen Schule staatlich genehmigt bzw. gefördert wird und die notwendige Mindestteilnehmerzahl erreicht wird bzw. die beantragte und genehmigte Gruppenzahl tatsächlich zustande kommt.
Die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst zu offenen Ganztagsangeboten an Schulen sind in der jeweils gültigen Fassung verbindlich.

…… ……..
Ort, Datum Unterschrift des Personensorgeberechtigten

…… ……..
Ort, Datum Unterschrift des Personensorgeberechtigten

Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht für das Schuljahr 2024/25

Name, Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes:	
Klasse:	
Anschrift:	
Name der/s Erziehungsberechtigten:	
Telefonnummer:	

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter von der Diakonie Rosenheim, die an der *MCF Mittelschule Brannenburg* eingesetzt sind, sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen im Rahmen des Programms „Schule öffnet sich“ und
- die Schulleitung

der *MCF Mittelschule Brannenburg* im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der diesem bzw. mir/uns gegenüber bestehenden gesetzlichen Schweige-/Verschwiegenheitspflichten, soweit dies dem Wohl und der Förderung des Kindes dienlich erscheint und im Rahmen eines vertrauensvollen Zusammenwirkens zwischen Schule und Kooperationspartner zur Aufgabenerfüllung im schulischen Ganztagsangebot als schulische Veranstaltung erforderlich ist.

Diese Erklärung umfasst nicht einen etwaigen Austausch mit Beratungslehrkräften sowie Schulpsychologinnen und Schulpsychologen. Hierfür wäre eine gesonderte, anlassbezogene Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht erforderlich. Dies gilt auch für anlassbezogen arbeitende Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen der Jugendsozialarbeit an Schulen (JaS).

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

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

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r