

MARTIN-LUTHER-STR. 4, 83395 FREILASSING TELEFON: 08654/58841-0 • FAX: 08654/58841-11 E-MAIL: BUERO@MITTELSCHULE-FREILASSING.DE

HOMEPAGE: WWW.MITTELSCHULE-FREILASSING.DE

### Anmeldung an der Mittelschule Freilassing zur Aufnahme in die 5. Klasse

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

für den Besuch der Mittelschule Freilassing melden Sie Ihr Kind mit diesem Antrag an. Auf den Folgeseiten haben Sie zudem die Anmeldeunterlagen für den Besuch der Ganztagsbetreuung.

Alle Unterlagen bitte in einen verschlossenen Umschlag geben und bis spätestens Freitag, 09. Mai 2025 bei uns in der Schule im Sekretariat abgeben oder in unseren Postkasten einwerfen. Schülerinnen und Schüler, welche das Ergebnis des Probeunterrichtes abwarten haben eine verlängerte Frist bis 19.05.2025.

Schuler/Schulerin:						
Familienname vo	ollständig, Ruf	name, alle weit	teren Vornamer	n:		
Geburtsdatum:	Geschlecht:	Bekenntnis/Religionsunterricht: Staatsangehörigkeit:				
Geburtsort:		Landkreis:			Religionszugehörigkeit:	
Zuzug in die BRD am:		Herkunftsland:			Status:	
Eltern:   Sorgerecht g	emeinsam	Mutter: (Nachweis erforderlich)			Vater: (Nachweis erforderlich    Sorgerecht alleine	
Name, Vorname:					-	
Sraße, Hausnumr	ner					
Postleitzahl, Ort						
Telefonnummer mit Vorwahl:						
Handynummer:						
E-Mail-Adresse:						
Sonderpädagogischer Förderbed □ Sehen □ Hören □ Körperliche und motorische En		□ Sprache □ Lernen				
Einschulung in die	e Grundschule (	Jahr)	Wiederholte Jahrgangstufe (n)		ngstufe (n)	
Ort, Datum			Unterschrift	der I	Mutter	
Ort, Datum		<del></del>	Unterschrift	des	Vaters	

# Offene Ganztagsschule

MITTELSCHULE FREILASSING



... kompetent und konsequent!

Die offene Ganztagsschule an der Mittelschule Freilassing besteht seit dem Jahr 2007. Nach einem überschaubaren Beginn mit 26 Schülerinnen und Schülern ist die offene Ganztagsschule über die Jahre zu einer nachhaltigen und unverzichtbaren Einrichtung geworden (196 Schülerinnen und Schüler im Schuljahr 2024/25).

In einer vorgegebenen Tagesstruktur nehmen die Schülerinnen und Schüler an zwei bis vier Nachmittagen (Montag bis Donnerstag) am Programm der offenen Ganztagsschule teil. Als Teil dieser Gemeinschaft lernen sie wichtige Regeln und gleichzeitig Verantwortung für sich selbst zu übernehmen.

#### Tagesstruktur:

- Gemeinsamer Mittagstisch (13:05 13:30 Uhr)
- Betreute Freizeit (13:30 14:00 Uhr)
- Hausaufgabenzeit (14:00 15:00 Uhr)
- Förderkurse (15:00 16:00 Uhr) oder
- Freizeitangebote (15:00 16:00/17:00 Uhr)



(Freizeitangebot 2024/25)

### **Elternbeitrag:**

Der Elternbeitrag für das angebotene Mittagessen beträgt:

- 30,00 € pro Monat für zwei Betreuungstage pro Woche
- 45,00 € pro Monat für zwei Betreuungstage pro Woche
- 60,00 € pro Monat für zwei Betreuungstage pro Woche (zahlbar per Dauerauftrag für 11 Monate pro Schuljahr)

Um bereits in den Sommerferien das kommende Schuljahr personell planen zu können, bitte ich Sie die unterschriebenen Anmeldeunterlagen für das Schuljahr 2025/2026 bis zum **19.05.2025** zukommen zu lassen. Anderenfalls ist ein Platz in der Ganztagsbetreuung nicht zu garantieren.

Michael Langhammer

Leiter der offenen Ganztagsschule der Mittelschule Freilassing St. Rupert

ogts@mittelschule-freilassing.de

### ANLAGE 6a – Anmeldung für Schülerinnen und Schüler der <u>eigenen</u> Schule

# Mittelschule Freilassing

## Verbindliche Anmeldung für das offene Ganztagsangebot

- Formular für Eltern bzw. Erziehungsberechtigte -

Bitte lesen Sie das beiliegende Schreiben der Schule 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 bzw. fortgeführt werden kann!

1. /	Angabe	n zur	angemel	deter	Schüle	erin/zum	angeme	ldeten	Schüle	r
------	--------	-------	---------	-------	--------	----------	--------	--------	--------	---

Name der angemeldeten Schüleri	in/des angemeldeten S	Schülers:	
Anschrift der angemeldeten Schü	lerin/des angemeldete	n Schülers	:
Klasse/Jahrgangsstufe:			Geburtsdatum:
2. Angaben zu den Erziehungs	berechtigten		
Name der/des Erziehungsberecht	tigten:		
Anschrift der/des Erziehungsbere	chtigten:		
Telefon:	Telefax:	E-Mail-A	dresse:
tagsüber erreichbar unter:			
Die Schülerin / der Schüler wird I	hiermit für das offene	e Ganztag	sangebot an der
	(Name und Anschrift de	r Schule)	
für das Schuljahr 2025/2026 vei	rbindlich angemelde	et. Die An	meldung für die Angebote der
Förderung und Betreuung in d	em offenen Ganzta	gsangebo	t gilt für einen Zeitraum von
Nachmittagen. Die	genauen Zeiten de	r Förderu	ing und Betreuung werden zu
Beginn des Schuljahres festgeleg	gt.		

### Erklärung der/ des Erziehungsberechtigten:

- 1. Uns/ Mir ist bekannt, dass die Anmeldung für das oben genannte Schuljahr 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 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 <u>Vorbehalt</u> 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 <u>kein Rechtsanspruch</u> auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen des offenen Ganztagsangebots.
- 3. Uns/ Mir ist bekannt, dass für das offene Ganztagsangebot die <u>Bestimmungen der Bekanntmachung</u> des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zu offenen Ganztagsangeboten an Schulen in der jeweils gültigen Fassung <u>verbindlich</u> sind. Mit deren Geltung erkläre/n ich/ wir mich/ uns einverstanden und <u>beantrage/n hiermit</u> die Aufnahme meines/ unseres Kindes in das offene Ganztagsangebot an der oben bezeichneten Schule.

Ort, Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
Die Anmeldung erfolgt verbindlich durch di	ie nachfolgende Unterschrift:



Martin-Luther-Str. 4, 83395 Freilassing Telefon: 08654/58841-0 • Fax: 08654/58841-11 E-Mail: ogts@mittelschule-freilassing.de Homepage: www.mittelschule-freilassing.de



### <u>Vereinbarung zur Teilnahme am Mittagstisch der offenen Ganztagsschule</u> <u>an der Mittelschule Freilassing im Schuljahr 2025/2026</u>

Herr/Frau:				
Anschrift:				
Telefon:				
vereinbart mit dem				
	Verein Haus der Juge	nd e.V.		
Kooperation	spartner der Stadt Freilassing	and des Freistaats Bayerns		
ver	treten durch den 1. Vorsitzend	en Reinhard Gull		
	Reichenhaller Str. 71, 83395	Freilassing		
die Teilnahme des S	chülers/ der Schülerin			
(Name, Vorname)		(Klasse)		
am Mittagstisch der offenen Ganztagsschule im Schuljahr 2025/2026. Der Verein Haus der Jugend e.V. verpflichtet sich von Montag bis einschließlich Donnerstag einer Schulwoche mit Ganztagsschulbetrieb die Mittagsverpflegung für die teilnehmenden Schüler bereit zu stellen. Das Mittagessen wird täglich frisch zubereitet und besteht aus 2 Komponenten (Hauptspeise/Nachtisch). Das jeweilige Speiseangebot wechselt laufend. Für die Eltern/Erziehungsberechtigten besteht vorab die Möglichkeit, abweichend vom angebotenen Mittagstisch, vegetarische Kost für Ihr Kind zu wählen:  Normale Kost (ohne Schweinefleisch) Vegetarische Kost				

Der Vertrag hat eine Laufzeit von 11 Monaten und beginnt mit dem 01.09.2025. Die Eltern/Erziehungsberechtigten entrichten für die Verköstigung eine monatliche Zahlung in Höhe von				
<b>45,0</b>	00€ (Betreuung an 4 Nachmittage 00€ (Betreuung an 3 Nachmittage 00€ (Betreuung an 2 Nachmittage	pro Woche)		
zu überweisen. I denen kein Unte	sich die Beiträge <b>per Dauerauftra</b> Die Zahlungen müssen auch in den Verricht stattfindet, da es sich um eine tpreises in gleichen Monatsraten hat	Wochen geleistet werden, in durchschnittliche Berech-		
	ng ist für den September 2025 zu nde Konto einzurichten:	leisten. Der Dauerauftrag		
Kontoinhaber:	Haus der Jugend e.V.			
IBAN: <b>DE21 7105 0000 0005 1082 79</b>				
BIC:	BYLADEM1BGL			
Krankheit ihres	hungsberechtigten sind verpflichtet, Kindes am Morgen des Fehltages in ng des Beitrags für Fehltage eines S	der Schule anzuzeigen.		
	e Kündigung dieser Vereinbarung ist glich. Die Vereinbarung ist <b>ansonst</b> e	_		
berechtigen den von der Mittags rechtigten schrift Kommt der Zah	ungspflichtige mit der Zahlung von Verzug, so ist der Verein Haus der Ju	den Eltern/ Erziehungsbe- zwei aufeinanderfolgenden		
	gsberechtigte und der Verein Haus d lar dieses Vertrages.	er Jugend e.V. erhalten je-		
		Reinhand feeld		
(Ort,Datum)	(Unterschrift der Eltern/ Erziehungsberechtigten)	(Unterschrift des 1. Vorsitzenden)		



MARTIN-LUTHER-STR. 4, 83395 FREILASSING TELEFON: 08654/58841-0 • FAX: 08654/58841-11 E-MAIL: BUERO@MITTELSCHULE-FREILASSING.DE



# Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
ich/wir freiwillig abgegeben. Mir/Uns ist be	ndung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe/nekannt, dass ich/wir diese Erklärung zur Entbindung von der zeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.
Informationen werden vertraulich behande	
-	onen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle
Die Enthindung von der Schweige-Mersch	hwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmte/n
Diese Erklärung gilt für das Schuljahr 202	25/2026.
Schulpsychologinnen und Schulpsycholog Entbindung von der Schweige-/Verschwie	igen Austausch mit Beratungslehrkräften sowie gen. Hierfür wäre eine <u>gesonderte, anlassbezogene</u> egenheitspflicht erforderlich. Dies gilt auch für anlassbezogen -pädagogen der Jugendsozialarbeit an Schulen (JaS).
B. E	
	eines vertrauensvollen Zusammenwirkens zwischen Schule füllung im schulischen Ganztagsangebot als schulische
	der diesem bzw. mir/uns gegenüber bestehenden itspflichten, soweit dies dem Wohl und der Förderung des
_	auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über
- die Schulleitung	
und	pädagogen im Rahmen des Programms "Schule öffnet sich"
- die Lehrkräfte der Klasse meines/ui	
an der Mittelschule Freilassing eingeset	zt sind, <u>sowie</u>
Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mita	arbeiterinnen und Mitarbeiter von Haus der Jugend e.V., die
Telefonnummer:	
Name der/s Erziehungsberechtigten:	
Anschrift:	
Klasse:	
Name, Vorname des Kindes:	