

## Anmeldung für die Offene Ganztagschule der Konrad-Mittelschule, Regensburg

- Formular für die Eltern - Schuljahr: 2024/2025  
Betreuungsvertrag

**Räume:** Konrad-Mittelschule  
**Kooperationspartner:** Evangelische Jugendsozialarbeit Regensburg

**Angebot:**

Das Angebot richtet sich an Schülerinnen und Schüler der 5. bis 9. Jahrgangsstufe.  
Die Gesamtbetreuung der Kinder und Jugendlichen im Rahmen der Einrichtung beinhaltet ein **warmes Mittagessen, schulische Förderung und sinnvolle Freizeitgestaltung.**

**Öffnungszeiten: Montag - Donnerstag: 13.00 Uhr bis 16.00 Uhr**

In den Schulferien ist die Einrichtung geschlossen.

**Kosten:**

Die Teilnahme ist kostenfrei. **Für die Abrechnung des Essensbeitrags ist der Caterer oder eine beauftragte Stelle zuständig. Über die Kosten und die Abrechnung des Mittagessens werden Sie rechtzeitig informiert.**

Bei geringem Einkommen kann der volle Betrag vom Jugendamt oder anderen Sozialleistungsträgern übernommen werden.

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

**Namen der Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Telefon / E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Name des Schülers/der Schülerin:** \_\_\_\_\_

**Klasse/Jahrgangsstufe (2024/2025):** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

Die Schülerin/der Schüler wird hiermit zur offenen Ganztagschule der Konrad-Mittelschule für das ganze Schuljahr 2024/2025 verbindlich für 4 Tage angemeldet.

Die Schülerin/der Schüler ist damit zum Besuch der offenen Ganztagschule als schulische Veranstaltung verpflichtet.

Die Erziehungsberechtigten verpflichten sich durch nachfolgende Unterschrift die anfallenden Kosten (z. B. Essensgeld, N+ Zusatzförderung) im Rahmen der offenen Ganztagschule zu tragen.

Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen der offenen Ganztagschule. Es kann nicht garantiert werden, dass das angemeldete Kind in die offene Ganztagschule aufgenommen werden kann.

Sie bekommen aber rechtzeitig am Ende dieses Schuljahres Bescheid. Im Fall einer Aufnahme Ihres Kindes, werden Sie zwischen Juli und September zu einem Aufnahmegespräch eingeladen.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Vorname, Name des/der Erziehungsberechtigten (Anmeldenden)

in Druckbuchstaben (Mutter) \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

in Druckbuchstaben (Vater) \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_