



Verbindliche Anmeldung für das offene Ganztagsangebot

- Formular für Eltern bzw. Erziehungsberechtigte -

Bitte lesen Sie das beiliegende Schreiben mit Informationen zur Anmeldung für das offene Ganztagsangebot 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. Angaben zur angemeldeten Schülerin/zum angemeldeten Schüler

Name der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers:	
Anschrift der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers:	
Klasse/Jahrgangsstufe:	Geburtsdatum:

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name der/des Erziehungsberechtigten:		
Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:		
Telefon:	Telefax:	E-Mail-Adresse:
tagsüber erreichbar unter:		

Die Schülerin / der Schüler wird hiermit für das offene Ganztagsangebot an der

Mittelschule Frensdorf-Pettstadt Bahnhofstraße 1, 96158 Frensdorf

für das **Schuljahr 2026/2027 verbindlich** angemeldet. Die Anmeldung für die Angebote der Förderung und Betreuung in dem offenen Ganztagsangebot gilt für einen Zeitraum von _____ Nachmittagen. Die genauen Zeiten der Förderung und Betreuung werden zu Beginn des Schuljahres festgelegt.

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 Vorbehalt 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 kein Rechtsanspruch auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen des offenen Ganztagsangebots.

3. Uns/ Mir ist bekannt, dass für das offene Ganztagsangebot die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zu offenen Ganztagsangeboten an Schulen in der jeweils gültigen Fassung verbindlich sind. Mit deren Geltung erkläre/n ich/ wir mich/ uns einverstanden und beantrage/n hiermit die Aufnahme meines/ unseres Kindes in das offene Ganztagsangebot an der oben bezeichneten Schule.

Die Anmeldung erfolgt verbindlich durch die nachfolgende Unterschrift:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



Hausanschrift:
 Bamberger Straße 17
 96114 Hirschaid
 Tel. 0 95 43 / 440 18 35
 info@kobis.bayern
 www.kobis.bayern

SEPA-Lastschriftmandat

<u>Name des Zahlungsempfängers</u>	
Kompetenzwerk für Bildung und Soziales gemeinnützige GmbH	
<u>Anschrift des Zahlungsempfängers - Straße und Hausnummer</u>	
Bamberger Straße 17	
<u>Postleitzahl und Ort</u>	<u>Land</u>
96114 Hirschaid	Deutschland
<u>Gläubiger-Identifikationsnummer</u>	
DE34ZZZ00001509065	
<u>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)</u>	
<p>Ich ermächtige/wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name s. oben) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name s. oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p>	
<u>Zahlungsart</u>	
Wiederkehrende Zahlung <input checked="" type="checkbox"/>	oder einmalige Zahlung <input type="checkbox"/>
<u>Name, Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u>	<u>Name, Vorname und Klasse des Kindes</u>
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) - Strasse und Hausnummer</u>	
	<u>Land</u>
	Deutschland
<u>Postleitzahl und Ort</u>	<u>Telefonnummer</u>
<u>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)</u>	
<u>BIC (8 oder 11 Stellen)</u>	
<u>Ort</u>	<u>Datum (TT/MM/JJJJ)</u>
<u>Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u>	