

Grund- und Mittelschule
96132 Schlüßelfeld
Schulstraße 15

Tel.: 09552/932121
Fax: 09552/932118
E-Mail: schule.schluesselfeld@schule.bayern.de
Homepage: www.vs-schluesselfeld.de



GMS Schlüßelfeld

Schlüßelfeld, 9.02.2026

Anmeldung für die Offene Ganztagschule

Schuljahr 2026 / 2027

(Abgabe: _____)

Die Schülerin / der Schüler _____ wird hiermit für die

Offene Ganztagschule an der Mittelschule Schlüßelfeld

für das Schuljahr 2026/27 verbindlich angemeldet. Die Anmeldung für das Betreuungs- und Bildungsangebot in der offenen Ganztagschule gilt für einen
Zeitraum von _____ Tagen.

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:

Telefon: _____

Handynummer: _____

zukünftige Klasse / Jahrgangsstufe: _____

Geburtsdatum: _____

Die angemeldete Schülerin/ der angemeldete Schüler ist – während des Pflichtunterricht bzw. am Vormittag – Schülerin / Schüler der oben genannten Schule:

☐ ja

Erklärung der Erziehungsberechtigten:

1. Uns ist bekannt, dass die **Anmeldung** für das oben genannte Schuljahr **verbindlich** ist. Die angemeldete Schülerin / der angemeldete Schüler ist im Umfang der angegebenen Wochenstunden zum Besuch der offenen Ganztagschule als schulischer Veranstaltung verpflichtet. **Befreiung** von der Teilnahmepflicht können **nur durch die Schulleitung** vorgenommen werden.

2. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem Vorbehalt steht, dass die offene Ganztagschule 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 ein ganztägiges Betreuungs- und Bildungsangebot im Rahmen der offenen Ganztagschule.

3. Uns ist bekannt, dass für die Angebote der offenen Ganztagschule die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zur offenen Ganztagschule in der jeweils gültigen Fassung gelten. Mit deren Geltung erklären wir uns einverstanden und beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in die offene Ganztagschule an der oben bezeichneten Schule.

Die Anmeldung erfolgt verbindlich durch die nachfolgende Unterschrift.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bei Fragen können Sie sich gerne an Jeannine Hillebrand (OGTS Leitung) wenden.

NEUE TELEFONNUMMER: 0176 / 76 86 74 75

Email: j.hillebrand@kobis.bayern