



Albrecht-Altdorfer-Gymnasium

Sprachliches und Humanistisches Gymnasium

Naturwissenschaftlich-technologisches Gymnasium

Minoritenweg 33, 93047 Regensburg – Buslinien 5, 10, 36, 37

Regensburg, den 12.04.2018

Gestaltung des Ganztagsbetreuungsangebotes des Albrecht-Altdorfer-Gymnasiums im Schuljahr 2018/2019

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

auch im kommenden Schuljahr wird das Albrecht-Altdorfer-Gymnasium die bewährte und in kleinen Gruppen stattfindende Ganztagsbetreuung unter der Leitung der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V., Regionalverband Ostbayern anbieten. Diese Angebote sind für die Erziehungsberechtigten während der Kernzeit Montag bis Donnerstag (13:00 Uhr – 16:00 Uhr) kostenfrei und umfassen die Aufsicht bei der Mittagsbetreuung, die Hausaufgabenbetreuung sowie verschiedenartige Freizeit- und Förderangebote. **Als zusätzliche Betreuungszeiten werden bei Bedarf und ausreichendem Interesse Freitag von 13.00 Uhr bis 15.00 Uhr angeboten.**

Aufgrund der Rahmenbedingungen für die gesetzliche Förderung ist nur eine Anmeldung statthaft, wenn **mindestens zwei Nachmittage und zugleich mindestens 5 Wochenstunden** gebucht werden. Der Kooperationspartner der offenen Ganztagsbetreuung des Albrecht-Altdorfer-Gymnasiums, die Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. Regionalverband Ostbayern, bietet im Einvernehmen mit dem Schulforum und mit der Zustimmung der Schulleitung auch eine über die gesetzliche Mindestvorgaben hinausgehende Förderung und Betreuung am Freitag an. Für dieses Zusatzangebot ist von den Eltern ein monatlicher Unkostenbeitrag (11 x im Schuljahr) zu entrichten.

Falls Sie Ihr Kind in der Ganztagsbetreuung am Albrecht-Altdorfer-Gymnasium anmelden möchten, geben Sie die ausgefüllten Anträge unterschrieben im Sekretariat oder in der Betreuung ab, oder schicken sie per Post oder Fax **bis zum 11.05.2018** an das Albrecht-Altdorfer-Gymnasium zurück. Anbei finden Sie das Anmeldeformular und ein Vertragsformular (für die Betreuung am Freitag) mit der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V., Regionalverband Ostbayern.

Mit freundlichen Grüßen

Dr. Claudia Blank
Oberstudiendirektorin

Anmeldung für die offene Ganztagsbetreuung Formular für Eltern

Name der Erziehungsberechtigten:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Name der Schülerin / des Schülers:.....

Klasse / Jahrgangsstufe:

Geburtsdatum:.....

Die Schülerin / der Schüler wird hiermit für die offene Ganztagsbetreuung am Albrecht-Altendorfer-Gymnasium (Minoritenweg 33, 93047 Regensburg) für das Schuljahr 2018/19 verbindlich angemeldet.

Die Anmeldung für die Angebote der Förderung und Betreuung in der offenen Ganztagschule gilt für einen Zeitraum von _____ Nachmittagen.

Die Betreuung soll (voraussichtlich) an folgenden Tagen stattfinden:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag (kostenpflichtig)

Die Angebote sind für die Erziehungsberechtigten in der Kernzeit von Montag bis Donnerstag kostenfrei; in Vereinbarung mit dem Albrecht-Altendorfer-Gymnasium und der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. beträgt der Unkostenbeitrag für die **Freitagsbetreuung 35€ im Monat bei einer Mindestteilnehmerzahl von 6 Schülerinnen/Schülern.**

Die zusätzlichen Betreuungszeiten werden nur bei Bedarf und ausreichendem Interesse angeboten.

Die genauen Zeiten der Förderung und Betreuung werden zu Beginn des Schuljahres festgelegt. Die angemeldete Schülerin / der angemeldete Schüler ist – während des Pflichtunterrichts bzw. am Vormittag – Schülerin / Schüler des Albrecht-Altendorfer-Gymnasiums.

Der Kooperationspartner der offenen Ganztagsbetreuung des Albrecht-Altendorfer-Gymnasiums, die Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. Regionalverband Ostbayern, bietet im Einvernehmen mit dem Schulforum und mit der Zustimmung der Schulleitung ein über die gesetzliche Mindestvorgaben sowohl in der Betreuungszeit als auch in der Betreuungsqualität hinausgehende Förderung und Betreuung an. Für dieses über das gesetzliche Maß hinausgehende Zusatzangebot ist von den Eltern ein monatlicher Unkostenbeitrag (11 x im Schuljahr) zu entrichten (s.o.).

Der Vertrag kommt mit der Annahme durch den Kooperationspartner (Johanniter-Unfall-Hilfe e.V.) zustande. Ansprüche gegenüber der Schulleitung oder dem Freistaat Bayern können aus diesem Betreuungsvertrag nicht abgeleitet werden.

Gleichzeitig ermächtigen wir hiermit die Schulleiterin des Albrecht-Altendorfer-Gymnasiums, OStDin, Dr. Claudia Blank, im Rahmen ihrer Aufsicht über das Zusatzangebot unsere Leistungsansprüche aus dem Betreuungsvertrag gegenüber dem Kooperationspartner in unserem Namen zugunsten unseres Kindes geltend zu machen.

Erklärung der Erziehungsberechtigten:

1. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung für das Schuljahr 2018/2019 verbindlich ist. Die angemeldete Schülerin / der angemeldete Schüler ist im Umfang der angegebenen Wochenstunden zum Besuch der offenen Ganztagschule als schulische Veranstaltung verpflichtet. Befreiungen von der Teilnahmepflicht können nur durch die Schulleitung vorgenommen werden.
2. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter 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 und staatlich gefördert wird. Es besteht **kein Rechtsanspruch auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen der offenen Ganztagschule.**
3. Uns ist bekannt, dass für Angebote der offenen Ganztagschule die Bestimmung der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus (KMBek) 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 am Albrecht-Altendorfer-Gymnasium.
4. Uns ist bekannt, dass am Albrecht-Altendorfer-Gymnasium im Einvernehmen mit dem Schulforum gemäß der oben genannten KMBek zusätzlich eine über die vorgeschriebene Mindestzeit hinausgehende Betreuungszeit angeboten wird (vgl. Vereinbarung über das zusätzliche Angebot mit den Johannitern)

.....
Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

**Offene Ganztagschule am Albrecht-Altendorfer-Gymnasium
Vereinbarung Zusatzangebot (Freitag)**

Herr/Frau/Familie	_____
Anschrift	_____
Telefon/Fax/Email	_____

vereinbart mit dem

Johanniter-Unfall-Hilfe e. V., Regionalverband Ostbayern (Träger der Maßnahme)
Wernberger Str. 1
93057 Regensburg

Tel. 0941/46467-182, Fax 0941/46467-109, E-Mail: kita.ostbayern@johanniter.de

die verbindliche Teilnahme an der Nachmittagsbetreuung der Schülerin/des Schülers:

Name, Klasse	
Geburtsdatum	
Schule	Albrecht-Altendorfer-Gymnasium Regensburg
Eintrittsdatum	

für die Dauer des Schuljahres 2018/19 (11 Monate, Sept-Juli). Unterrichtsfreie Tage nach der Ferienordnung sind ausgenommen.

Gewünschte Betreuungszeiten: Zusatzangebot Freitag (13.00 Uhr bis 15.00 Uhr)

Für die Förderung und Betreuung des Kindes im Rahmen des Zusatzangebotes wird eine **Gebühr von 35€** erhoben. Darin sind die Kosten für das Mittagessen **nicht** enthalten.

Ich ermächtige den Johanniter-Unfall-Hilfe e.V., Regionalverband Ostbayern, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Johanniter-Unfall-Hilfe e.V., Regionalverband Ostbayern, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name der Bank: _____

Gläubiger-ID: DE7612000000007525 Mandatsreferenznummer: **wird separat mitgeteilt**

Der Beitrag wird mit SEPA-Lastschrift von Ihrem Konto zum jeweiligen 10. Werktag eines jeden Monats eingezogen. Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Geschäftstag Ihres Kreditinstitutes. **Die aufgeführten Elternbeiträge sind unter Vorbehalt zu betrachten – Beitragsanpassungen im neuen Schuljahr sind möglich.** Erziehungsberechtigte und Träger erhalten jeweils ein Exemplar (Kopie) dieser Vereinbarung. Die Schulleitung erhält bei Bedarf einen Abdruck.

Ort, Datum_____
Unterschrift der/des
Erziehungsberechtigten_____
Unterschrift des Trägervertreters