

# ST. MARIEN-SCHULEN

DER SCHULSTIFTUNG DER DIÖZESE REGENSBURG  
Helenenstraße 2 • 93047 Regensburg • Tel. 0941 29730-22 • Fax 0941 29730-29  
www.marienschulen.de • Englische@St-Marien-Schulen-Regensburg.de



## Verbindliche Anmeldung zum offenen Ganztagsangebot (OGTS) im Schuljahr 2021/22 (Anmeldung ab 2 Tagen möglich)

Hiermit melde ich meine Tochter **verbindlich für das ganze Schuljahr** zur OGTS an:

\_\_\_\_\_, derzeit Klasse G \_\_\_\_/R \_\_\_\_  
Name, Vorname

**OGTS inkl. Mittagessen:**  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag

Die Betreuung nach jeweiligem Unterrichtschluss findet Montag bis Donnerstag bis 16:00 Uhr statt.

**Besonderheiten:**  Vegetarierin /  Allergien: \_\_\_\_\_  
(Bei Allergien ist evtl. eine Kontaktaufnahme mit der Küche notwendig.)

Bei Anmeldung an mind. zwei Tagen in der OGTS kann bei Bedarf **zusätzlich** Mittagessen an weiteren Tagen dazu gebucht werden.

Zusätzl. Tage **nur** Mittagessen:  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

- **Schülerinnen der Jahrgangsstufen 5 – 9 dürfen das Schulgelände nicht verlassen.**  
Die 6. Vormittagsstunde wird bei Unterrichtsausfall (Jgst. 5 bis 8 am Gymnasium und 5 bis 10 an der Realschule) grundsätzlich durch eine Vertretungsstunde ersetzt. Somit entstehen in diesen Jahrgangsstufen keine Aufsichts- bzw. Unterrichtslücken!
- Eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres kann **nur aus zwingenden persönlichen Gründen** (Wegzug des/der Erziehungsberechtigten, lang andauernde Krankheit der Schülerin) gestattet werden.
- Das Verlassen der Betreuung vor 16:00 Uhr bedarf in begründeten Ausnahmefällen der schriftlichen Genehmigung der Schulleitung.
- Wir weisen Sie darauf hin, dass wir alle Beträge der oben angekreuzten Angebote von dem Konto abbuchen, wovon auch das Schulgeld Ihrer Tochter abgebucht wird. Dieses ist wegen der Umstellung auf das SEPA-Lastschriftverfahren und der damit verbundenen Verteilung der Mandatsreferenznummer für jedes Kind verwaltungstechnisch nur so möglich. Wir bitten um Ihr Verständnis! Die Abbuchung erfolgt monatlich zum 1. des Monats. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.

Ich verpflichte mich, per SEPA-Lastschriftverfahren den monatlichen Gesamtpreis für die Mittagsverpflegung **für die Monate Oktober bis einschließlich Juli** zu entrichten. Mit den weiteren Bedingungen im Informationsschreiben zur OGTS erkläre ich mich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

☛ Bitte wenden!

Bearbeitung durch Sekretariat:  Kopie OGTS  Eltern  Küche  Schulstiftung  ASV  MB  Listen

# ST. MARIEN-SCHULEN

DER SCHULSTIFTUNG DER DIÖZESE REGENSBURG

Helenestraße 2 • 93047 Regensburg • Tel. 0941 29730-22 • Fax 0941 29730-29

www.marienschulen.de • Englische@St-Marien-Schulen-Regensburg.de



## Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

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

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Besondere Bemerkungen (Krankheiten etc.):

\_\_\_\_\_

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen MitarbeiterInnen, die an den St. Marien-Schulen der Schulstiftung der Diözese Regensburg eingesetzt sind, sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Beratungslehrkräfte,
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen,
- die Schulsozialarbeiterinnen und -arbeiter,
- die Schulpsychologin/den Schulpsychologen und
- die Schulleitung

der St. Marien-Schulen im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der gesetzlichen Schweigepflicht bzw. dienstlichen Verschwiegenheitspflicht, soweit dies dem Wohl und der Förderung des Kindes dienlich erscheint und im Rahmen eines vertrauensvollen Zusammenwirkens zwischen Schule und Kooperationspartner zur Aufgabenerfüllung im schulischen Ganztagsangebot als schulische Veranstaltung erforderlich ist.

Diese Erklärung gilt für das Schuljahr 2021/22.

Die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmte/n Person/en nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle Informationen werden vertraulich behandelt.

Meine Einwilligung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe ich freiwillig abgegeben. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r