



## Aufnahmevertrag für das Schuljahr 2026/2027

zwischen der offenen Ganztagschule der Grundschule Neustadt,  
und  
den Erziehungsberechtigten des nachfolgend genannten Schülers / der Schülerin

Name des Schülers: \_\_\_\_\_ geb: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

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

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

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

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### Ich/wir melde/n unser Kind im Schuljahr 2026/27 für folgende Betreuungszeiten an:

Die Betreuungszeiten sind Mo - Do bis 16:00 Uhr Fr bis 14:00 Uhr (Klasse 2 – 4 kostenpflichtig)

**Betreuungslänge:**  13:00 Uhr ohne Essen!  14:00 Uhr „Kurzgruppe“  16:00 Uhr „Langgruppe“

/	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Mein Kind kommt am ...	<input type="checkbox"/> Ja, mit Essen	<input type="checkbox"/> Ja, mit Essen	<input type="checkbox"/> Ja, mit Essen	<input type="checkbox"/> Ja, mit Essen	(Freitag wird kein Essen angeboten)
(Ja/Nein)	<input type="checkbox"/> Ja, ohne Essen	<input type="checkbox"/> Ja, ohne Essen	<input type="checkbox"/> Ja, ohne Essen	<input type="checkbox"/> Ja, ohne Essen	<input type="checkbox"/> Ja, ohne Essen
	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nein

Eintritt ab: \_\_\_\_\_

Die Betreuung an nur einem Tag ist nicht möglich, es sind **mindestens zwei Betreuungstage Pflicht.**

Das Mittagessen kann über die i-Net-Menue®-App gebucht werden. Weitere Informationen erhalten Sie über die Kurzanleitung.

-----  
**Bank**

-----  
**Kontoinhaber**

-----  
**IBAN**

-----  
**BIC**

Mit dem Bankeinzug erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden. Der Bankeinzug per SEPA Lastschrift erfolgt zur Monatsmitte für den abgelaufenen Monat.

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





## Aufnahmebedingungen und Beitragserhebung

Der Aufnahmevertrag ist verbindlich und gilt für ein Schuljahr.

Die offene Ganztagschule ist eine schulische Veranstaltung, d.h. es gilt die **allgemeine Schulpflicht**.

Eine Unterrichtsbefreiung aus **zwingenden Gründen** kann nur die Schulleitung über den Schulmanager / Beurlaubungen erteilen.

Eine Kündigung aus **wichtigem Grund** muss ebenfalls von der Schulleitung genehmigt werden und eine Frist von 4 Wochen zum Monatsende eingehalten werden. Die Kündigung **muss schriftlich** erfolgen.

Schüler können vom Besuch ausgeschlossen werden, wenn eine ansteckende Erkrankung vorliegt, der Einrichtungsbetrieb nachhaltig gestört wird und/oder den Anweisungen des Personals nicht Folge geleistet wird.

Die Betreuung basiert auf einem respektvollen und sozialen Umgang der Kinder und Betreuer untereinander. Sollte das Kind wiederholt gegen Regeln der Ganztagschule verstoßen, behält sich die Job-Trans gGmbH nach Absprache mit der Schule vor, den Vertrag mit einer Frist von 14 Tagen zu kündigen.

Auf dem Weg zur und von der Einrichtung unterliegt das Kind **nicht** der Aufsicht und Verantwortung des Betreuungspersonals.

Falls Sie eine Beitragsunterstützung vom Jobcenter oder Stadt Weiden erhalten, werden Ihnen nach Eingang des Bescheides die bereits abgebuchten Beiträge in voller Höhe zurückerstattet.

Das Betreuungspersonal ist berechtigt mit den Lehrkräften oder der zuständigen Jugendsozialarbeiter (JaS) des Schülers Kontakt aufzunehmen.

**Mit den Aufnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden.**

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



## Erfassungsbogen der OGS 2026/2027

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname (Kind)

### 1. Besonderheiten z.B. Allergie, Medikamente, Krankheiten, ...

\_\_\_\_\_

### 2. Notfalltelefonnummern - Personen:

Es muss im Notfall jemand erreichbar sein!!!

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt:

Eltern

Mutter

Vater

### 3. Abholung

Mein Kind wird immer abgeholt

Mein Kind geht alleine von der OGS nach Hause

Mein Kind fährt jeden Tag mit dem Bus um  13:00 /  14:00 /  16:00 Uhr nach Hause (bestimmte Haltestellen werden bereits um 15:40 Uhr befördert.)

### 4. Freitagsbetreuung

Die Betreuung an Freitagen ist für die Klassen 2 – 4 kostenpflichtig. Die monatlichen Beiträge richten sich nach dem Unterrichtsende Ihres Kindes und sind wie folgt gestaffelt.

Unterrichtsschluss: 11:25 Uhr 30,00 €

12:10 Uhr 25,00 €

12:55 Uhr 20,00 €

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





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

Name, Vorname des Kindes:

Klasse:

Anschrift:

Name der/s Erziehungsberechtigten:

Telefonnummer:


Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter von **Job-Trans gGmbH**, die an der **Grundschule Neustadt** eingesetzt sind, sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen im Rahmen des Programms „Schule öffnet sich“ und
- die Schulleitung

der **Grundschule Neustadt** im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der diesem bzw. mir/uns gegenüber bestehenden gesetzlichen Schweige-/Verschwiegenheitspflichten, 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 umfasst nicht einen etwaigen Austausch mit Beratungslehrkräften sowie Schulpsychologinnen und Schulpsychologen. Hierfür wäre eine gesonderte, anlassbezogene Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht erforderlich. Dies gilt auch für anlassbezogen arbeitende Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen der Jugendsozialarbeit an Schulen (JaS).

Diese Erklärung gilt für das Schuljahr **2026/2027**.

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

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

