

Verbindliche Anmeldung zur Offenen Ganztagschule im Primarbereich ab dem Schuljahr _____

Sorgeberechtigte/r

Name/n	Vorname/n	Telefon
Straße und Hausnummer		PLZ und Wohnort

Hiermit melde ich / melden wir mein/unser Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer		PLZ und Wohnort

verbindlich an für die Teilnahme an der Offenen Ganztagsgrundschule am Standort:

Name der Schule	
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort

Der Offene Ganzttag beginnt nach der 4. Unterrichtsstunde und dauert in der Regel bis 16:00 Uhr. Durch diese Anmeldung verpflichte/n ich/wir mich/uns dazu, mein/unser Kind täglich am Offenen Ganzttag grundsätzlich teilnehmen zu lassen.

Mir/Uns ist bekannt, dass diese Anmeldung mindestens für das gesamte bzw. gesamte restliche Schuljahr **verbindlich** erfolgt.

Sollte die Teilnahme am Offenen Ganzttag in den jeweils folgenden Schuljahren nicht mehr erwünscht sein, ist eine **schriftliche** Abmeldung vor Ablauf des jeweils laufenden Schuljahres zum 31.07. beim Schulsekretariat abzugeben. Andernfalls verlängert sich die Teilnahme am Offenen Ganzttag um jeweils ein weiteres Schuljahr. **Die Abmeldung bitte bis zum 31.05. einreichen.**

Eine vorzeitige Beendigung der Teilnahme am Offenen Ganzttag ist nur aus wichtigem Grunde möglich (Schulwechsel, Änderung der Personensorge für das Kind, längerfristige Erkrankung des Kindes über mindestens 4 Wochen) und bedarf der **schriftlichen** Mitteilung an das Schulsekretariat.

Rechtliche Grundlage für die Teilnahme am Offenen Ganzttag ist die jeweils geltende Fassung der Satzung der Stadt Duisburg über die Erhebung von Beiträgen für die Teilnahme an der „Offenen Ganztagschule im Primarbereich“, veröffentlicht im Amtsblatt der Stadt Duisburg, einzusehen unter

www.duisburg.de/rathaus/rathausundpolitik/ortsrecht/S40.01_Beitragssatzung_Offene_Ganztagschule_im_Primarbere_.pdf

Hinweis zum Datenschutz	
Die im Rahmen der Anmeldung erhobenen Daten werden zum Zwecke der Beitragserhebung gespeichert und weiterverarbeitet.	
Ort, Datum	Unterschrift

Einwilligungserklärung zur Datenerhebung	
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Organisation und Durchführung der Betreuungsmaßnahme an Dritte weitergeleitet werden.	
Ort, Datum	Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten