**Verpflichtende Anmeldung (OGS)**

**zur Teilnahme an der Betreuungsmaßnahme: OFFENE GANZTAGSSCHULE (2025/2026)**

**an der Schule:** **Josefschule in Hamm**

**Hiermit melde(n) ich/wir \*,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname (des Vaters)** | **Geb. Datum** | **Berufstätigkeit** |  |
|  |  | Vollzeit  Teilzeit  nicht berufstätig | alleinerziehend |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname (der Mutter)** | **Geb. Datum** | **Berufstätigkeit** |  |
|  |  | Vollzeit  Teilzeit  nicht berufstätig | alleinerziehend |

|  |
| --- |
| **Wohnhaft (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Telefonnummer** |
|  |

**meine / unsere Tochter bzw. meinen / unseren Sohn \***

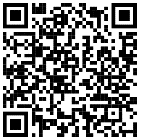
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Geb. Datum** | **Klasse** **im Schuljahr** ***2025/2026*** |
|  |  |  |

*\* Nichtzutreffendes ist zu streichen*

**bei der Stadt Hamm (vertreten durch die Schulleitung) für das Schuljahr 2025/2026 verbindlich und entsprechend der Satzung der Stadt Hamm zur Erhebung und zur Höhe von Elternbeiträgen für die Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen und in der Kindertagespflege sowie für die Teilnahme an Betreuungsangeboten in Schulen vom 12.04.2021 an. Der Runderlass „Außerunterrichtliche Ganztags- und Bildungsangebote in Primarbereich und Sekundarstufe l v. 23.12.2010“ in der Fassung vom 13.12.2018 findet ebenso Anwendung.**

Mir / uns ist bekannt, dass

* die Anmeldung für die **Dauer eines Schuljahres** bindet und **grundsätzlich zur regelmäßigen und täglichen Teilnahme bis mindestens 15.00 Uhr an diesen Angeboten verpflichtet** und somit eine dauerhafte und möglichst vollumfängliche Teilnahme zu gewährleisten ist.
* Ausnahmen von diesem Grundsatz bzw. Freistellungen rechtzeitig bzw. möglichst zu Anfang des Schuljahres bei der Schulleitung zu beantragen sind.
* bei häufiger Nichtteilnahme ohne Freistellung ein Ausschluss von der OGS gem. § 5 Abs. 3 der o.g. Satzung verhängt werden kann.
* die Betreuungszeit spätestens **montags bis donnerstags um 16:00 Uhr, freitags um 15:00 Uhr** endet und dann keine weitere Betreuung mehr stattfindet.
* **für die Teilnahme (neben den Essensbeiträgen) monatliche Beiträge seitens des Jugendamtes der Stadt Hamm erhoben werden. Diese richten sich nach den Regelungen in der o.g. Satzung.** In den Beiträgen sind die Kosten für die tägliche Schulverpflegung und die Ferienbetreuung **nicht** enthalten.



Für Details zum Thema Einkommensbegriff und Elternbeiträge können Sie sich gerne vorab unter www.hamm.de oder über den QR-Code zur Homepage des Jugendamtes informieren.

Besucht Ihr Kind bereits die OGS?

Nein  Ja

Besucht ein weiteres Ihrer Kinder die offene Ganztagsschule, die Übermittagsbetreuung, eine Randzeitenbetreuung (Frühbetreuung, etc.), eine Kindertageseinrichtung oder wird in Kindertagespflege betreut?

Nein

Ja und zwar

Offene Ganztagsschule,  Übermittagsbetreuung,  Randzeitenbetreuung (Frühbetreuung, etc.)

Kindertageseinrichtung,  Kindertagespflege

Pflegen Sie in ihrer Familie mindestens ein ständig pflegebedürftiges Familienmitglied?

Verwandtschaftsverhältnis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Besonderer Grund für die Anmeldung zur OGS:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Das Mittagessen ist separat mit dem Caterer abzurechnen.

Hinweise zum Datenschutz siehe Anlage

Hamm, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**🡪 Diese Anmeldung bitte bis zum** **07.04.2025 im Schulsekretariat abgeben. 🡨**

***Nur für interne Zwecke!***

**Stellungnahme der Schulleitung**

Der Schüler / die Schülerin wird für das Schuljahr 2025/2026 in die Betreuungsmaßnahme „Offene Ganztagsschule“

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| aufgenommen  . |  | Flüchtlingskind |
| n i c h t aufgenommen  . |  |
| abweichend vom Schuljahr zum       aufgenommen . | | |
| (Zutreffendes bitte ankreuzen) | | |

Hamm,      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Schulleitung