



Vertrag zum Besuch der Offenen Ganztagesklasse (OGTS) im Schuljahr 2026/2027

Jahrgangsstufe: 1. Klasse



Abgabetermin: 20.03.2026

Angaben zum Kind:

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Adresse:

Bitte wählen Sie durch Ankreuzen aus:

Es müssen mindestens zwei Tage gebucht werden.

Die maximale Buchungsdauer beträgt fünf Tage.

Eine **Kombination aus Lang- und Kurzzeitgruppe** ist nur bei einer Buchung von zwei Kurztagen
oder zwei Langtagen möglich.

1. Offene Ganztagsklasse (Langzeitgruppe) von 11:20 Uhr bis 15:30 Uhr

Mo Di Mi Do
☐ ☐ ☐ ☐

2. Offene Ganztagsklasse (Kurzzeitgruppe) von 11:20 Uhr bis 14:00 Uhr

Mo Di Mi Do Fr
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Erziehungsberechtigte:

Mutter: Name: Vorname:

Telefonverbindung:

eMail :

Vater: Name: Vorname:

Telefonanbindung:

eMail :

Das gemeinsame Mittagessen gehört zum pädagogischen Konzept der Schule und ist bei Kurz- und Langzeitgruppe verpflichtend.

Mein Kind

- ☐ hat eine Allergie/Nahrungsmittelunverträglichkeit (welche?)
(ärztliche Bescheinigung bitte beifügen)
- ☐ muss eine Diät einhalten (welche?)
(ärztliche Bescheinigung bitte beifügen)
- ☐ ist Vegetarier
- ☐ Darf aus religiösen Gründen bestimmte Dinge nicht essen (welche?)

Erklärung:

Wir sind uns/ich bin mir darüber im Klaren, dass

- mein/unser Kind bei Fehlverhalten entsprechend §§ 86, 87 BayEUG aus dem OGTS entlassen werden kann.
- **mein/unser Kind mit der Abgabe des Vertrags den OGTS verpflichtend bis Schuljahresende besuchen muss. Eine Umbuchung der Betreuungszeiten ist nicht möglich.**
- der Unterricht/die Betreuung im OGTS am Nachmittag während eines Schuljahres in besonderen Ausnahmefällen nicht stattfinden kann.
- die Eltern den Beitrag für das Mittagessen, an dem die Kinder verpflichtend teilnehmen, tragen.
- die Eltern sich verpflichten, das Kind bei Anruf wg. Krankheit o.ä. umgehend abzuholen.
- **eine Befreiung nur aus triftigen Gründen, zB. Arztbesuch über das Sekretariat der Grundschule beantragt werden kann. Diese Regelung gilt auch für den Freitag!**

Der Vertrag wird nur zusammen mit der Einzugsermächtigung für das Mittagessen angenommen.

Sauerlach, den
.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Sauerlach, den
.....
Astrid Langwieder, Rektorin

Mittagessen und Nachmittagsverpflegung

Offener Ganzttag – OGTS 2026/2027



Die Nachbarschaftshilfe Sauerlach e.V. führt im Auftrag der Gemeinde Sauerlach und in Abstimmung mit der Friedrich-von-Aychsteter-Grundschule die Betreuung aller Schulkinder in den Kurz- und Langgruppen der Offenen Ganztagesesschule durch. Die Betreuungsleistung schließt auch die Ausgabe der Verpflegung an die Kinder ein. Sie erhalten täglich ein Mittagessen zudem Getränke und eine Brotzeit am Nachmittag. Die Buchung der Verpflegung ist verbindlich und wird pauschal pro Kind berechnet und abgebucht. In der Offenen Ganztagesesschule richten sich die monatlichen Kosten nach der Anzahl der von den Eltern gebuchten Tage.

Lt. Buchung im Vertrag:

2 Tage 68,--€ ☐

3 Tage 93,-- € ☐

4 Tage 117,--€ ☐

5 Tage 140,--€ ☐

Schüler/in: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Klasse: _____ Allergien: _____

Sonderessen: ☐ vegetarisch ☐ kein Schweinefleisch/Gelatine ☐ sonstiges: _____

☐ Wir benötigen einen Zuschuss vom Landratsamt zur Essensgebühr.

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG DURCH LASTSCHRIFT Unsere Gläubiger-ID-NR: DE753Z00000108423

Genauer Kontoname: _____

Adresse des Kontoinhabers: _____

Telefonnummer: _____

eMail-Adresse: (leserlich) _____

Bankinstitut: _____ BIC: _____

IBAN (bitte leserlich): **DE** _____

Ich bin mit einem monatlichen Bankeinzug ab 01. September in Höhe von €
(11 x jährlich, August frei) jeweils zum 3. Banktag einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber/in

Wir behalten uns vor die Preiserhöhung unseres Caterers an die Eltern weiterzugeben.

Datenschutz:

Die Nachbarschaftshilfe Sauerlach e.V., Münchener Straße 1, 82054 Sauerlach, Tel.: 08104/888 24 21, eMail: info@nbh-sauerlach.de, erhebt gemäß Art. 6 Abs. 1b DSGVO zur Abrechnung über die an Ihr/e Kind/er ausgegebene Verpflegung Ihre persönlichen Daten (Kontaktdaten, Bankverbindung). Ihre persönlichen Daten werden übermittelt an die VR-Bank München Land eG zur Durchführung der mtl. Lastschriften für die Essensbeiträge. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage www.nbh-sauerlach.de.



Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Anschrift: _____

Name der Sorgeberechtigten: _____

Telefonnummer: _____

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter **der Nachbarschaftshilfe Sauerlach e.V.**, die an **der Friedrich von Aychsteter Grundschule Sauerlach** 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 **Friedrich von Aychsteter Grundschule Sauerlach** 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 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. Hierzu reicht ein formloser Widerspruch per Mail unter ogts@nbh-sauerlach.de.

Ort, Datum Unterschriften aller Sorgeberechtigter