NACHBARSCHAFTSHILFE OBERSCHLEISSHEIM E.V.
MITGLIED IM PARITÄTISCHEN WOHLFAHRTSVERBAND BAYERN

Berglwaldschule
gemeinsam wachsen

Vertrag zum Besuch der Offenen Ganztagesklasse (OGTS) im Schuljahr 2026/2027 für 2. - 6. Klasse

Abgabetermin: spätestens 17. April 2026

Angaben zum Kind:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geboren am: _____Klasse in 2026/2027: _____

Kind wohnt bei (mehrfach Ankreuzen möglich): □ Mutter □ Vater

Sorgerecht liegt bei □ Mutter □ Vater

Bitte wählen Sie aus den folgenden Varianten durch Ankreuzen aus:

Eine Kombination aus Langzeitgruppe und Kurzzeitgruppe ist möglich. Es können mindestens zwei und maximal fünf Tage gebucht werden. Die Betreuung von Montag bis Donnerstag ist kostenfrei, **die Freitagsbetreuung kostet 14,- € bis 14 Uhr und 22,- € bis 16 Uhr monatlich**. Das Mittagessen ist zahlungspflichtig.

1. Offene Ganztagsklasse (Langzeitgruppe) **von 11.15/12.20/13.05 – 16.00 Uhr**
für Klasse 1 - 6 möglich
□ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Freitag

2. Offene Ganztagsklasse (Kurzzeitgruppe) **von 11.15/12.20/13.05 – 14.00 Uhr**
nur für Klasse 1 - 4 möglich
□ Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □ Freitag

Personensorgeberechtigte:

Mutter (Name, Vorname): _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Vater (Name, Vorname): _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

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

Unser Caterer „Siller´s frische Küche“ kann nicht garantieren, dass in den Essen mit Hühnchen oder Pute bzw. in den Fischgerichten keine Gelatineprodukte aus Schwein oder Rind für die Saucen verwendet werden. Falls ihr Kind diese Produkte nicht essen darf, muss ihr Kind als Vegetarier angemeldet werden. Falls die verwendeten Gelatineprodukte kein Problem für Sie sind, können Sie das Kästchen „kein Rindfleisch, kein Schweinefleisch“ ankreuzen. Dann darf ihr Kind Hühnchen-, Puten- und Fischgerichte essen.

Our caterer, "Siller's Fresh Kitchen," cannot guarantee that no gelatin products made from pork or beef are used in the sauces of chicken, turkey, or fish dishes. If your child cannot eat these products, they must be registered as vegetarian. If the use of gelatin products is not a problem for you, you can check the box "no beef, no pork." Then your child may eat chicken, turkey, and fish dishes.”

Mein Kind

- isst Normalkost
- darf kein Rindfleisch bzw. kein Schweinefleisch essen
- ist Vegetarier*in
- hat eine Allergie/Nahrungsmittelunverträglichkeit (welche?) _____

Erklärung:

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

- mein/unser Kind bei Fehlverhalten entsprechend §§ 86,87 Bay. EUG aus dem offenen Ganztag entlassen werden kann.
- mein/unser Kind mit Eintritt in den offenen Ganztag diesen **verpflichtend bis Schuljahresende** besuchen muss.
- der Unterricht/die Betreuung im offenen Ganztag am Nachmittag während des Schuljahres in besonderen Ausnahmefällen ausfallen kann.
- die Eltern den Beitrag für das Mittagessen (pro gebuchtem Wochentag 21,- € pro Monat; 105,- € bei 5 gebuchten Tagen pro Monat), an dem die Kinder verpflichtend teilnehmen, tragen.
- Die Betreuung am Freitag (monatl. 14,-€ / 22.-€) und die Kosten für das Mittagessen für **11 Monate** zu zahlen sind.

Der Vertrag wird nur zusammen mit den Anhängen SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung für das Mittagessen), Erklärung zur Entbindung der Schweigepflicht und Datenschutzerklärung angenommen.

Oberschleißheim, den_____ _____

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Oberschleißheim, den_____ _____

Unterschrift Schule

NACHBARSCHAFTSHILFE OBERSCHLEISSHEIM E.V.
MITGLIED IM PARITÄTISCHEN WOHLFAHRTSVERBAND BAYERN

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name, Vorname: _____
(Kontoinhaber)
Straße: _____

Wohnort: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 30 ZZZ 00000224178
Mandatsreferenz: Ihre Kundennummer

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige die Nachbarschaftshilfe Oberschleißheim e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Nachbarschaftshilfe auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung ____ Einmalige Zahlung ____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

Mit der Nutzung unseres Betreuungsangebotes und aller weiteren damit verbundenen Angebote erklären Sie sich hiermit einverstanden, dass die von Ihnen freiwillig übermittelten persönlichen Daten von uns gespeichert und unter Beachtung dieses Datenschutzhinweises und der entsprechenden datenschutzrechtlichen Vorgaben gespeichert, verarbeitet und benutzt sowie weitergeleitet werden.

_____

Datum, Ort Unterschrift des Kontoinhabers

Nachbarschaftshilfe Oberschleißheim e. V.
Theodor-Heuss-Str. 29, 85764 Oberschleißheim
Tel.: 089-973 13 890 Fax: 089-973 13 899
info@nbh-osh.de www.nbh-osh.de

Kreisparkasse München Starnberg
IBAN: DE17 7025 0150 0120 6736 60
BIC: BYLADEM1KMS

NACHBARSCHAFTSHILFE OBERSCHLEISSHEIM E.V
MITGLIED IM PARITÄTISCHEN WOHLFAHRTSVERBAND BAYERN

Berglwaldschule
gemeinsam wachsen

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 dem OGTS der Nachbarschaftshilfe Oberschleißheim e.V., die an der Berglwaldschule Oberschleißheim eingesetzt sind, sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen und
- die Schulleitung

der Berglwaldschule Oberschleißheim 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 Angebot 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 2026/27.

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

NACHBARSCHAFTSHILFE OBERSCHLEISSHEIM E.V
MITGLIED IM PARITÄTISCHEN WOHLFAHRTSVERBAND BAYERN

Berglwaldschule
gemeinsam wachsen

Einwilligungserklärung
zur Erstellung und Verarbeitung von Foto-, Film-, und Tonaufnahmen während der Betreuung und bei schulischen Veranstaltungen

Name des Kindes: _____

Hiermit willige/n ich/wir ein, dass

1. die Nachbarschaftshilfe/Schule von meinem/unserem Kind Foto-, Film-, und Tonaufnahmen zu Erinnerungszwecken anfertigen und verarbeiten darf.

   O JA O NEIN

2. die Nachbarschaftshilfe/Schule berechtigt ist Foto-, Film-, und Tonaufnahmen zu Erinnerungszwecken an die Eltern abzugeben, deren Kinder sich ebenfalls auf den Foto-, Film-, und Tonaufnahmen befinden.

   O JA O NEIN

3. dass Foto-, Film-, und Tonaufnahmen Ihres Kindes, die von der Nachbarschaftshilfe /Schule erstellt wurden,

   in Pressemitteilungen

   O JA O NEIN

   auf der Homepage der Nachbarschaftshilfe/Schule

   O JA O NEIN

   durch die Nachbarschaftshilfe/Schule veröffentlicht werden dürfen, soweit dadurch jeweils keine schutzwürdigen Interessen des Kindes und der Familie beeinträchtigt werden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r