Anlage 2 OGTS Jgst. 1-4

**Meldeblatt zur Durchführung**

**offener Ganztagsangebote**

**für Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufen 1 bis 4**

**im Schuljahr 2022/2023**

**A)**  **Kurzgruppen (OGTS-Kurzgruppen)**

**B)**  **Langgruppen bis 16.00 Uhr (OGTS-Langgruppen)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Schule/ Schulträger:** | | | |
|  |  | | |
| Schulnummer: |  | | |
| Schulart: | GS  FS | | |
| Trägerschaft Schule: | staatlich  kommunal  freie Trägerschaft | | |
| Name Schule: |  | | |
| Straße / Hausnr.: |  | | |
| PLZ / Ort: |  | | |
| Telefon: |  | | |
| E-Mail: |  | | |
| Schulleitung: (Dienstbez., Vorname, Name) |  | | |
| Schulträger: |  | | |
| Straße / Hausnr.: |  | PLZ / Ort: |  |
| Ansprechpartner:  (Amtsbez., Vorname, Name) |  | | |
| Telefon: |  | E-Mail: |  |
| **2. Einsatz des pädagogischen Personals I:** | | | |
| Angaben zu Angebotsform(en):  **A**)  **Kurzgruppen**  **B)  Langgruppen bis 16.00 Uhr** | | | |
| **Für Schulen in staatlicher Trägerschaft** | | | |
| Die Schule führt das genehmigte offene Ganztagsangebot mit folgendem Schul(aufwands)träger oder freien gemeinnützigen Träger als Kooperationspartner durch: | | | |
| Name: |  | | |
| Straße / Hausnr.: |  | PLZ / Ort: |  |
| Ansprechpartner:  (Amtsbez., Vorname, Name) |  | | |
| Telefon: |  | E-Mail: |  |
| Zur Durchführung des offenen Ganztagsangebots werden Einzelverträge mit der Regierung geschlossen. | | | |
| **Für Schulen in kommunaler oder freier Trägerschaft** | | | |
| Bankverbindung des Schulträgers: | | | |
| IBAN: |  | BIC: |  |
| Kontoinhaber: |  | | |
| Geldinstitut: |  | | |
| Die Schule führt das genehmigte offene Ganztagsangebot mit einem freien gemeinnützigen Träger als Kooperationspartner durch. | | | |
| Der Schulträger beschäftigt im offenen Ganztagsangebot eigenes Personal. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Einsatz des pädagogischen Personals II:** | | | |
| Angaben zu Angebotsform(en):  **A**)  **Kurzgruppen**  **B)  Langgruppen bis 16.00 Uhr** | | | |
| **Für Schulen in staatlicher Trägerschaft** | | | |
| Die Schule führt das genehmigte offene Ganztagsangebot mit folgendem Schul(aufwands)träger oder freien gemeinnützigen Träger als Kooperationspartner durch: | | | |
| Name: |  | | |
| Straße / Hausnr.: |  | PLZ / Ort: |  |
| Ansprechpartner:  (Amtsbez., Vorname, Name) |  | | |
| Telefon: |  | E-Mail: |  |
| Zur Durchführung des offenen Ganztagsangebots werden Einzelverträge mit der Regierung geschlossen. | | | |
| **Für Schulen in kommunaler oder freier Trägerschaft** | | | |
| Bankverbindung des Schulträgers: | | | |
| IBAN: |  | BIC: |  |
| Kontoinhaber: |  | | |
| Geldinstitut: |  | | |
| Die Schule führt das genehmigte offene Ganztagsangebot mit einem freien gemeinnützigen Träger als Kooperationspartner durch. | | | |
| Der Schulträger beschäftigt im offenen Ganztagsangebot eigenes Personal. | | | |

**Weitere Angaben zum geplanten Personaleinsatz sowie weitere Kooperationspartner können ggf. in einem Anhang dargestellt werden.**

1. **Angaben zu Kurzgruppen (OGTS-Kurzgruppen)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A) 3. Vorgesehene Betreuungspersonen OGTS-Kurzgruppen:** | | |
| Gruppenleitung: |  | |
| Vorname / Name: |  | |
|  | | |
| Pädagogische Qualifikation der Leitung: | |  |
|  | | |
| Anzahl weiterer Betreuungskräfte: | |  |
| ggf. Namen der Betreuungskräfte: | |  |
| Name: | | Qualifikation: |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| Sofern namentlich noch nicht bekannt, bitte Erläuterung (z.B. Mindestanzahl des Personals, gewünschte Qualifikation etc.) | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **A) 4. Teilnehmerzahl OGTS-Kurzgruppen:**  (Summe der neu beantragten Gruppen sowie bereits dauerhaft genehmigter Gruppen) | |
|  |  |
| Bitte geben Sie **auf Grundlage der verbindlichen Anmeldungen** die Anzahl aller Schülerinnen und Schüler für die Kurzgruppen der Schülerbetreuung an, die mindestens an zwei Nachmittagen in Unterrichtswochen teilnehmen und im folgenden Umfang betreut werden:  Anzahl Schüler/innen:  Für das oben genannte Schuljahr wird hiermit durch den Schul(aufwands)träger folgende Gruppenanzahl gemeldet:  Anzahl Gruppen:  **Für alle diese Gruppen ist eine namentliche Meldung der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler mit der Meldeliste A) Teilnehmer OGTS-Kurzgruppen erforderlich!**  **Änderungen der Schülerzahlen sind auch während des Schuljahres der zuständigen Regierung**  **mitzuteilen, falls sich diese auf die Gruppenbildung gemäß Richtlinien bzw. die genehmigte**  **Gruppenanzahl auswirken.** | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A) 5. Zeitrahmen:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Bitte tragen Sie die Betreuungszeiten dieser Gruppe(n) für jeden Wochentag ein. Sollten einzelne Gruppen unterschiedliche Betreuungszeiten haben, können sie diese in die rechte Tabelle eintragen. Die Eintragung weiterer alternativer Betreuungszeiten erfolgt ggf. in einem Anhang. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Betreuungszeiten | | |  | | alternative Betreuungszeiten | | | |
| Montag von | bis | |  | | Montag von | bis | | |
| Dienstag von | bis | |  | | Dienstag von | bis | | |
| Mittwoch von | bis | |  | | Mittwoch von | bis | | |
| Donnerstag von | bis | |  | | Donnerstag von | bis | | |
| Freitag von | bis | |  | | Freitag von | bis | | |
|  | | | | | | | | |
| Anzahl der Gruppen mit diesen Betreuungszeiten: | |  |  | | Anzahl der Gruppen mit alternativer Betreuungszeit: | |  | |
|  | | | | | | | | |
| Wird eine **Hausaufgabenbetreuung** angeboten: | | | | ja , Anzahl der Gruppen: | | | | nein |
| Wird ein **Mittagessen** angeboten: | | | | ja , Anzahl der Gruppen: | | | | nein |
|  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **A) 6. Schul- und schulartübergreifendes Angebot:** | |
|  |  |
| In die OGTS-Kurzgruppen an der o. g. Schule werden auch Schülerinnen und Schüler anderer Schulen bzw. Schularten aufgenommen:  nein  ja, und zwar       Schülerinnen und Schüler folgender Schulen: (*bitte Namen der Schule und Schulart angeben)* | |

**Für staatliche Schulen:**

|  |  |
| --- | --- |
| **A) 7. Zusatzangebote:** | |
|  |  |
| Folgende Zusatzangebote sollen mit Zustimmung der Schulleitung voraussichtlich als schulische Veranstaltung durchgeführt werden:  Keine Zusatzangebote  5. Unterrichtstag  Sonstige, nämlich    Die Angebote werden mit zur Verfügung stehenden Mitteln angeboten;  für die Zusatzangebote werden **keine Elternbeiträge** erhoben.  Mit den Eltern wird eine zusätzliche vertragliche Vereinbarung abgeschlossen;  für die Zusatzangebote werden **Elternbeiträge** erhoben. | |

**B) Offene Ganztagsgruppen bis 16.00 Uhr (OGTS-Langgruppen)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B) 3. Vorgesehene Betreuungspersonen OGTS-Gruppen:** | | | |
|  |  | | |
| OGTS-Koordinator: |  | | |
| Vorname / Name: |  | | |
|  | | | |
| Pädagogische Qualifikation des  OGTS-Koordinators: | |  | |
|  | | | |
| Anzahl weiterer Betreuungskräfte: | |  | |
| Namen und Qualifikationen der weiteren Betreuungskräfte: | | | |
| Name: | | | Qualifikation: |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B) 4. Teilnehmerzahlen und Gruppen:** | | | |
| Auf Grundlage der **verbindlichen Anmeldungen** wird hiermit insgesamt folgende Anzahl an Schülerinnen und Schülern als Teilnehmer an dem offenen Ganztagsangebot mit einer **Mindestteilnahmezeit** von zwei Wochentagen bis grundsätzlich 16.00 Uhr gemeldet: | | | |
| **Anmeldungen Schüler/innen Jgst. 1/2** | | **Anmeldungen Schüler/innen Jgst. 3/4** | |
| Anzahl: |  | Anzahl: |  |
| Dies ergibt als Berechnungsgrundlage folgende Anzahl an Zählschülern, die fiktiv **für vier Wochentage im entsprechenden Zeitumfang** angemeldet sind und gemäß Vorgaben als voll zu zählende Schülerinnen und Schüler bei der Gruppenbildung berücksichtigt werden können: | | | |
| **Zählschüler Jgst. 1/2** | | **Zählschüler Jgst. 3/4** | |
| Anzahl: |  | Anzahl: |  |
| **Berechnung der Gruppenanzahl („Langgruppen bis 16.00 Uhr“):**  Gesamtanzahl Zählschüler/innen:  Somit Gesamtanzahl Gruppen bis grundsätzlich 16h:  davon Anzahl Zählschüler/innen aus Jahrgangsstufen 1 und 2:    Somit Anzahl Gruppen mit erhöhter Förderung: | | | |
| **Für alle Gruppen ist eine namentliche Meldung der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler mit der Meldeliste B) Teilnehmer OGTS-16.00 Uhr erforderlich!**  **Änderungen der Schülerzahlen sind auch während des Schuljahres der zuständigen Regierung mitzuteilen, falls sich diese auf die Gruppenbildung gemäß Richtlinien bzw. die genehmigte Gruppenanzahl auswirken.** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B) 5. Zeitrahmen:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Bitte tragen Sie die Betreuungszeiten dieser Gruppe(n) für jeden Wochentag ein. Sollten einzelne Gruppen unterschiedliche Betreuungszeiten haben, können sie diese in die rechte Tabelle eintragen. Die Eintragung weiterer alternativer Betreuungszeiten erfolgt ggf. in einem Anhang. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Betreuungszeiten | | |  | alternative Betreuungszeiten | | |
| Montag von | bis | |  | Montag von | bis | |
| Dienstag von | bis | |  | Dienstag von | bis | |
| Mittwoch von | bis | |  | Mittwoch von | bis | |
| Donnerstag von | bis | |  | Donnerstag von | bis | |
| Freitag von | bis | |  | Freitag von | bis | |
|  | | | | | | |
| Anzahl der Gruppen mit  diesen Betreuungszeiten: | |  |  | Anzahl der Gruppen mit  alternativer Betreuungszeit: | |  |
|  | | | | | | |
| Sollte im begründeten Einzelfall eine Verkürzung der Betreuungszeit auf 15.30 Uhr notwendig sein, bitte Angabe des Grundes (z.B. Schülerbeförderung, Elternwille): | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **B) 6. Schul- und schulartübergreifendes Angebot:** | |
|  |  |
| In das offene Ganztagsangebot bis 16.00 Uhr an der o. g. Schule werden auch Schülerinnen und Schüler anderer Schulen bzw. Schularten aufgenommen:  nein  ja, und zwar       Schülerinnen und Schüler folgender Schulen: (*Bitte Namen der Schule und Schulart angeben)* | |

**Für staatliche Schulen:**

|  |  |
| --- | --- |
| **B) 7. Zusatzangebote:** | |
|  |  |
| Folgende Zusatzangebote sollen mit Zustimmung der Schulleitung voraussichtlich als schulische Veranstaltung durchgeführt werden:  Keine Zusatzangebote  Betreuungszeiten nach 16.00 Uhr  5. Unterrichtstag  Sonstige, nämlich      Die Angebote werden mit zur Verfügung stehenden Mitteln angeboten;  für die Zusatzangebote werden **keine Elternbeiträge** erhoben.  Mit den Eltern wird eine zusätzliche vertragliche Vereinbarung abgeschlossen;  für die Zusatzangebote werden **Elternbeiträge** erhoben. | |

***Schulleitung***

|  |  |
| --- | --- |
| Die sachliche Richtigkeit wird bestätigt. Die Schulleitung hat von der Bekanntmachung des Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zu offenen Ganztagsangeboten an Schulen in der jeweils gültigen Fassung sowie den im kultusministeriellen Schreiben zum Antragsverfahren für die Einrichtung offener Ganztagsangebote angeführten Hinweisen und Bestimmungen Kenntnis genommen. Die Schulleitung versichert, das offene Ganztagsangebot gemäß diesen Vorgaben durchzuführen und die Verantwortung für die Durchführung als schulische Veranstaltung zu übernehmen. | |
|  |  |
|  |  |
| (Ort, Datum) | Unterschrift Schulleitung |
|  |  |
| (Vorname, Name der Schulleitung) | Stempel |

***Schulaufsicht*** *(Schulamt bzw. Regierung)*

|  |  |
| --- | --- |
| Die zuständige Schulaufsicht hat von den Angaben im Meldeblatt Kenntnis genommen. | |
| Das offene Ganztagsangebot wird entsprechend der Bestimmungen der Bekanntmachung des Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zu offenen Ganztagsangeboten an Schulen in der jeweils gültigen Fassung sowie der im kultusministeriellen Schreiben zum Antragsverfahren für die Einrichtung offener Ganztagsangebote durchgeführt. | |
|  |  |
|  |  |
| (Ort, Datum) | Unterschrift Schulaufsicht |
|  |  |
| (Vorname, Name, Funktion) | Stempel |

***Genehmigungsbehörde***

|  |  |
| --- | --- |
| eingegangen am: | abgelehnt / befürwortet |
|  |  |
|  |  |
| (Datum) | Unterschrift |
| (gegebenenfalls Bemerkungen): | |