

Neuanmeldung in der Kommunalen Schulkindbetreuung Ertingen

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!



Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind verbindlich ab dem
 ____ . ____ . _____ im Schuljahr 20__ / 20__

für die Betreuung an der Michel-Buck-Gemeinschaftsschule an.

1. Angaben über das Kind:

| | |
|---------------|-------------|
| Familienname: | Vorname: |
| Klasse: | Schuljahr: |
| Geburtsdatum: | Geschlecht: |

2. Angaben über die Erziehungsberechtigten:

| | |
|------------------|----------------|
| Name der Mutter: | |
| Adresse: | |
| Tel. privat: | Tel. Arbeit: |
| Threema-ID: | E-Mailadresse: |

| | |
|------------------|----------------|
| Name des Vaters: | |
| Adresse: | |
| Tel. privat: | Tel. Arbeit: |
| Threema-ID: | E-Mailadresse: |

3. Betreuungszeiten:

Gewünschte Bausteine bitte ankreuzen:

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|--|--------|----------|----------|------------|---------|
| Baustein I a ab 7:00 bis Unterrichtsbeginn (kostenpflichtig) | | | | | |
| Baustein I b ab 8:00 bis Unterrichtsbeginn (kostenpflichtig) | | | | | |
| Baustein II 12:15-13:00 Uhr (kostenpflichtig) | | | | | |
| Baustein III 13:00-14:25 Uhr | | | | | / |
| Baustein IV 14:30-16:00 Uhr | | | | | / |

4. Angaben über die im Haushalt lebenden Kinder bis zum 18. Lebensjahr:

| | |
|-------|---------------|
| Name: | Geburtsdatum: |

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!



5. Informationen zur Platzvergabe:

- Ich bin berufstätig und alleinerziehend¹
- Beide Erziehungsberechtigte sind in einem Beschäftigungsverhältnis von mindestens 150 %¹
- Geschwisterkind/er nimmt/nehmen bereits ein Angebot wahr
- Soziale Gründe (nur in Absprache)

6. Angaben zum Nachhauseweg:

Für den Nachhauseweg wird folgende Regelung getroffen:

- Mein/Unser Kind fährt mit dem Bus nach Hause.
- Mein/Unser Kind darf nach der Betreuung alleine nach Hause laufen.
- Mein/Unser Kind wird von den Erziehungsberechtigten oder von den unten aufgeführten Personen abgeholt:

Folgende Personen erhalten eine Abholerlaubnis für mein/unser Kind:

| | |
|-------|----------|
| Name: | Telefon: |

7. Angaben zur Gesundheit des Kindes:

| | |
|--------------------------------|--------------------|
| Hausarzt: | Telefon: |
| Adresse: | |
| Krankenkasse: | mitversichert bei: |
| Allergien/Unverträglichkeiten: | Medikamente: |

8. Einverständniserklärung:

- Ich/Wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass das Betreuungsverhältnis und die Aufsichtspflicht mit dem Betreten bzw. Verlassen der Betreuungsräume beginnt und endet.
- Ich/Wir habe/n die Inhalte des Informationsflyers zur kommunalen Schulkindbetreuung sowie die Beschreibung der Betreuungsinhalte auf der Gemeinde-/Schulhomepage zur Kenntnis genommen.
- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass digitale Aufnahmen (Fotos/Videos) von meinem/unserem Kind im Zusammenhang mit der Betreuung ggfs. für die Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden.
- Ich/Wir habe/n die Informationsblätter zur Datenverarbeitung im Anhang zur Kenntnis genommen und stimme/n zu.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

¹ Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vom Arbeitgeber zusammen mit der Anmeldung vor.



9. Kostenübersicht

Für die Betreuungsbausteine I und II vor dem Unterricht ab 7:00 Uhr und nach dem Unterricht bis 13:00 Uhr gelten folgende Kostenbeiträge:

- ✓ 15,00 € / Monat / Kind bei bis zu 5 wöchentlichen Betreuungen
- ✓ 25,50 € / Monat / Kind bei über 5 wöchentlichen Betreuungen

Änderungen/Anpassungen der Kostenbeiträge bleiben vorbehalten!

10. Bankeinzugsermächtigung für die Gemeindekasse:

Ich ermächtige hiermit die Gemeindekasse Ertingen (Bürgermeisteramt Ertingen, Dürmentinger Straße 14) bis auf Widerruf, alle unten entstehenden Forderungen bei Fälligkeit im Lastschriftinzugsverfahren zu Lasten des folgenden Kontos einzuziehen:

| | | | |
|------------------------------|--|--|--|
| Name des Zahlungspflichtigen | | Name des Kindes | |
| Straße, Hausnummer | | | |
| PLZ | | Ort | |
| Kreditinstitut | | | |
| IBAN | D | E | |
| BIC | Angaben zu Kreditinstitut, IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug | | |
| Kontoinhaber | | | |
| Ort, Datum | | Telefon/E-Mail für Rückfragen (Angabe freiwillig) | |
| Unterschrift Kontoinhaber | | | |

11. Anlage Informationsblatt Datenverarbeitung

Gemeinde:

Wir verarbeiten und speichern Ihre personenbezogenen Daten gemäß den Grundsätzen der EU-DSGVO. Ihre Betroffenenrechte ersehen Sie in der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage www.ertingen.de. Diese senden wir Ihnen auf Wunsch gerne zu.

Haus Nazareth:

Informationen zur Datenverarbeitung

Sehr geehrte/r Klient/in, Teilnehmer/in, bzw. Eltern, Sorgeberechtigte, Vormund, Herzlichen Dank für das Vertrauen in uns, welches Sie durch die Inanspruchnahme unserer Angebote zum Ausdruck bringen. Gerne informieren wir sie nach Art. 13 EU-SDGVO/§ 15 KDG / § 17 DSG-EKD.

WIR sind: Haus Nazareth Sigmaringen, Brunnenbergstr. 34, 72488 Sigmaringen, Tel. 07571 72030

Datenschutzkoordinatorin: Simone Glunz, datenschutz@haus-nazareth-sig.de Externer Datenschutzbeauftragter: RA Jörg Leuchtner, info@freiburger-datenschutzgesellschaft.de

Folgende INFORMATIONEN ZUR DATENVERARBEITUNG möchten wir Ihnen geben: Wir verarbeiten nur die Daten, welche Sie uns zur Verfügung stellen. Ihre Daten werden von geschultem und verantwortungsbewusstem Personal verarbeitet. Bei sensiblen Informationen gilt die Schweigepflicht.

WOZU? Zweck der Datenverarbeitung ist die Erbringung einer unserer Leistungen aus den Bereichen: Stationäre Wohneinrichtungen, Betreutes Jugendwohnen, Ambulante Dienste, Gemeinwesenorientierte Hilfen. Wie Schulsozialarbeit, Offene Jugendarbeit, Jugendbüros, Kernzeit-, Nachmittags- und Ganztagesbetreuung, Tagesgruppenbetreuung, Ferienzeitbetreuung, Jugendbegleitung, Ferienspiele, gemäß SGB VIII, §§ 11-41.

RECHTMÄSSIGKEIT? Wir verarbeiten Ihre Daten nur, wenn eine Rechtsgrundlage besteht. Nach Art. 6 EU-DSGVO, § 6 KDG/§ 6 DSG-EKD kommen nur eine Rechtsvorschrift oder Ihre Einwilligung (Art. 7 EU-DSGVO/§ 8 KDG/§ 11 DSG-EKD) in Frage. Indem Sie unsere Leistungen in Anspruch nehmen, entsteht z. B. ein Rechtsverhältnis, welches uns zur Datenverarbeitung im Rahmen des notwendigen berechtigt. Darüber hinaus verarbeiten wir Ihre Daten nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung. Ihre sensiblen Daten (z. B. Gesundheitsdaten u.a.) verarbeiten wir als Einrichtung im Gesundheits- und Sozialbereich nach Art. 9 EU-DSGVO/§ 11 KDG/§ 13 DSG-EKD. Zudem verwenden wir Ihre Daten bei Notfällen, oder wenn wir gesetzlich dazu verpflichtet sind.

WER ERHÄLT MEINE DATEN? Folgende Stellen können Empfänger Ihrer Daten sein:

- Kostenträger, wie Kranken- u. Pflegekassen, Versicherungen u.a. (nur im Bedarfsfall)
- Behörden, wie Sozialamt, Landratsamt u.a. (nur im Bedarfsfall)
- Einrichtungen der Gesundheitsversorgung z. B. Hausarzt, Vor- u. Nachbehandler (nur im Bedarfsfall)
- Dritte, die bei uns organisatorisch mitwirken (z.B. Auftragsverarbeiter, wie Hard- u. Softwarepartner)
- weitere Personen, nur wenn Ihre Einwilligung vorliegt
- Ihre Daten werden ausschließlich in Deutschland verarbeitet.

WIE LANGE WERDEN MEINE DATEN VERARBEITET? ... so kurz wie möglich! Ihre Daten werden nur so lange verarbeitet, wie dies für die Erfüllung unserer Aufgaben erforderlich ist. Anschließend erfolgt die Sperrung oder Löschung. Akten werden vernichtet. Wir wahren gesetzliche Aufbewahrungsfristen (z. B. 10 Jahre).

DAS SIND IHRE RECHTE! ... folgende Rechte stehen Ihnen bezüglich Ihrer Daten zu:

- Auskunft: welche Daten wurden gespeichert?
- Berichtigung: sind die erforderlichen Daten korrekt?
- Löschung: wünschen Sie die Löschung von Daten?
- Einschränkung der Verarbeitung: wünschen Sie, dass bestimmte Daten nicht verwendet werden?
- Widerspruch: wollen Sie einer rechtmäßigen, aber unzumutbaren Verarbeitung widersprechen?
- Datenübertragbarkeit: wünschen Sie die Überlassung von Daten in Dateiform?
- Widerrufsrecht bei Einwilligungen: Möchten Sie eine abgegebene Einwilligung widerrufen?
- Zudem haben Sie das Recht auf Beschwerde bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde.

WIR SIND FÜR UNSERE ARBEIT AUF INFORMATIONEN ANGEWIESEN: Die Informationen über Ihre Person sind Grundlage unserer Arbeit. Was wir nicht wissen, können wir nicht berücksichtigen. Daher kann das Fehlen oder das Weglassen von Informationen nachteilig für Sie auswirken. Für den Fall, dass wir mangels ausreichender Informationen eine Gefährdung erkennen oder unsere Leistungen nicht mehr erbringbar sind, müssen wir uns leider vorbehalten, die Arbeit für Sie zu beenden. Sofern Sie Bedarf an den ausführlichen Datenschutzbestimmungen unserer Jugendhilfeeinrichtung haben, senden Sie eine e-mail an: datenschutz@haus-nazareth-sig.de.