



Name und Vorname des/der Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon-Nummer privat

Telefon-Nummer dienstlich

eMail

**Anmeldung zur Offenen Ganztagschule (OGTS) an der Grund- und Mittelschule Burgheim
für das Schuljahr (bitte eintragen)**

Daten der Schülerin / des Schülers:

Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Klassenlehrer/in _____

Geburtsdatum: _____

Ich/wir weiß/wissen, dass die Betreuung durch den Caritasverband Neuburg-Schrobenhausen e.V., Spitalplatz C 193, 86633 Neuburg, Fachbereich Jugendsozialarbeit und Schulen im Auftrag der Gemeinde und der Grund- und Mittelschule Burgheim als Kooperationspartner durchgeführt wird.

Ich/Wir benötige/n die Betreuung, weil: ich alleinerziehend bin wir beide berufstätig sind

andere Gründe: _____

Falls Ihr Kind während der Nachmittagsbetreuungszeit erkrankt, benötigen wir von Ihnen einige Daten:

Arzt

Welcher Hausarzt/Kinderarzt betreut Ihr Kind?
(bitte Name, Telefonnummer und Anschrift angeben)

Allergien/Medikamente

Welche Medikamente nimmt ihr Kind regelmäßig ein: _____

Bekannte Allergien: _____

Förderbedarf/Schwächen/Probleme in folgenden Bereichen:

AD(H)S Legasthenie LRS Dyskalkulie Sonstiges: _____

Wer soll im Not- oder Krankheitsfall benachrichtigt werden, wenn die Eltern nicht zu erreichen sind?
(bitte vollständigen Namen, Telefonnummer und Anschrift angeben!)

Name

Anschrift

Telefon



Anmeldung und Einverständniserklärung:

1. Ich/Wir melde/n mein/unser Kind verbindlich zur Offenen Ganztagschule an der Grund- und Mittelschule in Burgheim an. Ich weiß, dass dieser Vertrag erst mit einer schriftlichen Anmeldebestätigung der Grund- und Mittelschule Burgheim wirksam wird.
2. Mir/Uns ist bekannt, dass der Besuch der offenen Ganztagschule eine schulische Veranstaltung und deren Nutzung für mein Kind in der angegebenen Zeit für das ganze Schuljahr verpflichtend ist. Ich weiß/Wir wissen, dass die Schulordnung für die Offene Ganztagschule gültig ist.
3. Für die Öffentlichkeitsarbeit der Schule/des Caritasverbands Neuburg-Schrobenhausen e.V. benötigen wir Ihre Einverständniserklärung für eventuell gemachte Bild- oder Tonaufnahmen von Ihrem Kind. Bitte unterschreiben Sie hierzu beigefügte Einverständniserklärung gesondert. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.
4. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass das OGTS-Personal mit den Lehrkräften der Schule im Hinblick auf die Situation des Kindes Informationen austauscht. Ich weiß/Wir wissen, dass ich/wir jede Änderung bezüglich der Schlusszeit meines/unseres Kindes schriftlich mitteilen muß/müssen.
5. Das Mittagessen, von der Gemeinde Burgheim organisiert, wird **nur für die Langzeitgruppe** angeboten. Ich weiß, dass das Mittagessen hier ein verpflichtender Bestandteil der Ganztagschule ist.
Mein/Unser Kind ist Vegetarier/in: o ja o nein Mein/Unser Kind isst Schweinefleisch: o ja o nein
6. **Mein/Unser Kind wird die Betreuung an folgenden Wochentagen besuchen (bitte ankreuzen):**
(Mindestnutzung zwei Tage wöchentlich; bitte auch ankreuzen, ob eine Busbeförderung nötig ist)

	Kurzzeit von 11:05 - 12:05 Uhr	Kurzzeit von 12:05 – 13:45 Uhr	Kurzzeit von 12:45 – 13:45 Uhr	Bus	Kurz- und Langzeit von 11:05-16:00 Uhr verbindlich	Langzeit von 12:45 – 16:00 Uhr	Bus
Montag							
Dienstag							
Mittwoch							
Donnerstag							
Freitag							

Die Kurzzeitgruppen sind ohne Mittagessen, eine eigene Versorgung ist möglich.
Die Kombination von Kurzzeitgruppen ist möglich.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung für die Begleichung der Kosten für das Mittagessen:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir **die Gemeinde Burgheim** widerruflich, den vereinbarten Betrag für das Mittagessen, jeweils im Voraus zum ersten jeden Monats per SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen.

Name der Bank Kontoinhaber:

Iban: BIC:

Gläubiger-Identifikationsnummer der Mittelschule Burgheim:
Mandatsreferenz-Nummer (wird von der Grund- und Mittelschule eingetragen):

Hinweis: Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Durch die fehlende Deckung entstehende Verwaltungskosten werden den/dem Erziehungsberechtigten in Rechnung gestellt.

Ort/Datum: **Unterschrift:**



Einverständniserklärung für Foto-, Film- und Tonaufnahmen

(Das Recht an den eigenen Bild- und Tonaufnahmen die eigene Person betreffend.)

Hiermit stimme(n) ich/wir zu, dass der Caritasverband Neuburg-Schrobenhausen e.V. (Fachbereich Jugendsozialarbeit und Schulen), Spitalplatz C 193, 86633 Neuburg), die Fotoaufnahmen, Filmaufnahmen und eventuelle Tonaufnahmen, die zu folgendem Anlass

Anlass Offene Ganztagschule Burgheim	(Datum) Im angemeldeten Schuljahr
---	--------------------------------------

mein(e)/unser(e) Kinde(r/n) bzw. ich selbst (bei Erwachsenen)

Name des/der Kinder bzw. des Erwachsenen	Geburtsdatum:

abgebildet/aufgenommen bin/sind, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Caritasverbandes Neuburg-Schrobenhausen e.V. verwendet. Dies soll der Darstellung seiner Arbeit sowie Präsentationszwecken dienen und hat keinen kommerziellen Charakter.

Die Bilder dürfen für alle Presseveröffentlichungen, d.h. auch für den Versand an Print- und TV-Medien zu den dortigen Veröffentlichungen, auf den Internetseiten des Caritasverbandes Neuburg-Schrobenhausen e. V., den Sozialen Medienseiten und anderen Medien wie Präsentationen, Flyer, Plakate etc. genutzt werden.

Durch diese Einverständniserklärung erhält der Caritasverband honorarfrei die einfachen Nutzungsrechte an den Aufnahmen zeitlich und räumlich unbeschränkt, auch für eine wiederholte Verwertung.

Ich gestatte dem Caritasverband Neuburg-Schrobenhausen e. V. das aufgenommene Material unter Wahrung der (Urheber-) Persönlichkeitsrechte ganz oder teilweise zu bearbeiten, umzugestalten, zu kürzen, zu synchronisieren oder in andere Werkformen zu übertragen.

Der Caritasverband Neuburg-Schrobenhausen e. V. kann die eingeräumten Rechte Dritten übertragen (s.o. Presseveröffentlichungen), soweit dies für die Öffentlichkeitsarbeit des Verbandes förderlich ist.

Diese Einverständniserklärung unterliegt ausschließlich deutschem Recht. Ausschließlicher Gerichtsstand ist der Ort der Einverständniserklärung.

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit gegenüber dem Caritasverband Neuburg-Schrobenhausen e. V. schriftlich widerrufen werden. Dieser Widerruf gilt allerdings nur für die nach dem Widerruf eventuell geplanten Verarbeitungen der Foto-, Film- und Tonaufnahmen. Die Rechtmäßigkeit der bisher auf der Grundlage der Einwilligung vorgenommenen Veröffentlichungen, d.h. vor dem Widerruf, ist von dem Widerruf nicht berührt.

Bitte ankreuzen:

Ich stimme der Verwendung der Foto-, Film- und Tonaufnahmen gemäß den oben erfolgten Erklärungen zu.

Ich stimme der Verwendung der Foto-, Film- und Tonaufnahmen gemäß den oben erfolgten Erklärungen nicht zu.

Ort, Datum Unterschrift(en) (auch als Erziehungsberechtigte für Kinder bis 18 Jahre)

Unterschrift(en) der mind. 14jährigen Kinder (zusätzlich zur Unterschrift der Erziehungsberechtigten)



Kontaktdaten:

Caritasverband Neuburg-Schrobenhausen e.V.

Schulsozialarbeit an der Mittelschule Neuburg

Grünauer Str. 5 ½

86633 Neuburg an der Donau

Tel. 08431/6427944

Betrieblicher Datenschutzbeauftragter

Bischöfliches Ordinariat

Abteilung Datenschutz und Meldewesen

Hafnerberg 2

86152 Augsburg

Tel. 0821 3166-8380

E-Mail: datenschutz@bistum-augsburg.de