Anmeldung Schulkindbetreuung

Gemeinde Ammerndorf



Markt Ammerndorf Cadolzburger Str. 3

90614 Ammerndorf

Tel: 09127/95550 Fax: 09127/9555-13

E-Mail: rathaus@ammerndorf.de

Die Schulkindbetreuung finden Sie im Bürgerhaus Ammerndorf, Cadolzburger Str. 9, Tel.Nr. 0160-90568647, E-Mail: skb@markt-ammerndorf.de.

Betreuungsvertrag

Dieser Betreuungsvertrag bezieht sich auf die jeweils gültige Satzung des Marktes Ammerndorf für die Einrichtung einer verlängerten Mittagsbetreuung (nachfolgend Mittagsbetreuung) und der dazu gehörigen Beitragssatzung. Die Satzungstexte finden sich auf unserer Internetseite www.ammerndorf.de bzw. können im Rathaus des Marktes Ammerndorf zu den üblichen Öffnungszeiten eingesehen werden.

Erziehungsberechtig	jte/r	Kind:				
Name:		Name:		Gesch	lecht:	
				□w	□m	□d
Vorname:		Vorname:				
Straße, Hausnummer,	Ort:	Straße, Hausnum	mer, Or	t:		
Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:	geboren am:	Klasse):	Grup	pe:
Mobilnummer:	Notfallnummer/Kontakt:					

Hiermit wird mein / unser Kind verbindlich in der Mittagsbetreuung angemeldet. Die Vertragsbestimmungen und die damit verbundenen Kosten sind mir / uns bekannt und ich / wir erkenne(n) sie an. Mir / Uns ist weiterhin bekannt, dass die Anmeldung verbindlich für das komplette Schuljahr ist und dass mein / unser Kind zur Teilnahme verpflichtet ist.

Der Beitrag für die Mittagsbetreuung ist der aktuell gültigen Beitragssatzung zu entnehmen. Die Satzung bzw. der Beitrag werden zu Beginn eines Schuljahres an die Gegebenheiten angepasst.

Der Betrag für die Teilnahme am Mittagessen ist der Gebührensatzung der Mittagsbetreuung zu entnehmen. Da das Essen nur verbindlich gebucht werden kann, ist eine Rückerstattung für nicht eingenommene Mahlzeiten nicht möglich. Mir / Uns ist bekannt, dass ich / wir das Betreuungspersonal über besondere Umstande, die die Zusammensetzung der Nahrungsmittel für mein / unser Kind betreffen, am Ende dieses Dokuments in Kenntnis setzen muss / müssen. Falls keine derartigen Einschränkungen bestehen, werde(n) ich / wir dies im Textfeld ebenfalls vermerken.

Sollte mein / unser Kind nicht an der Mittagsbetreuung teilnehmen können (Krankheit etc.), muss das Betreuungspersonal bis spätestens 11:00 Uhr des jeweiligen Tages informiert werden.

Abschluss und Kündigung

Der Vertrag wird auf die Dauer des Schulbesuchs des Kindes von Jahrgangsstufe 1 bis 4 geschlossen. Die Kündigung kann unter folgenden Bedingungen erfolgen:

- 1. Jährlich jeweils zum 31.03. für das darauffolgende Schuljahr
- Ein Sonderkündigungsrecht kann im Falle des Wegzugs der Familie aus dem Gemeindegebiet und / oder wegen eines Schulwechsels eingeräumt werden.
 In diesen Fällen kann der Vertrag mit einer Frist von einem Monat zum Monatsende gekündigt werden.

Mein Kind s	soll am Mittagessen teilnehn	nen:	
	Ja	□ Nein	
Bitte gebe	n Sie Nahrungsmittelallerg	jien/-unverträglichkei	ten unbedingt an!
Ort, Datum	Untersch Persone	nrift nsorgeberechtigte(r)*	Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)*

Anmeldung Mittagessen:

^{*} Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrenntlebend oder unverheiratet sind. Die Einrichtung wird angewiesen, darauf zu achten.

Einwilligungserklärung Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Markt Ammerndorf zu oben genannten Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an die zur Verarbeitung notwendigen Stellen weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu den oben genannten folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO), und des Bayerischen Datenschutzgesetzes (BayDSG), erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Nach dem Wegfall der Voraussetzungen werden meine Daten gelöscht. Ggf. sind vom Markt Ammerndorf die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen zu beachten und zu berücksichtigen.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis mit der Folge, dass der oben genannte Zweck nicht ausgeführt werden kann, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Markt Ammerndorf, Datenschutzbeauftragter, Cadolzburger Str. 3, 90614 Ammerndorf. Im Falle des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten sowohl beim Markt Ammerndorf und den betroffenen Stellen gelöscht.

Nach der Datenschutzgrundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Ort, Datum	Unterschrift	Unterschrift
	Personensorgeberechtigte(r)*	Personensorgeberechtigte(r)*

^{*} Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrenntlebend oder unverheiratet sind. Die Einrichtung wird angewiesen, darauf zu achten.

Informationen für das betreuende Personal:

Vor- und Nachname der Pe	ersonensorgeberechtigten:		
Nachname/n		Vorname/n	
Anschrift:		1	
Tagsüber telefonisch en	reichbar unter:		
E-Mail-Adresse			
Für Notfälle (Inform	nation an Personens	orgeberechtig	te)
Telefonnummer am Arbe wandten oder Nachbarn		tere Kontaktadre	sse von Großeltern, sonstigen Ver
Umstände die beson	nders zu beachten si	nd (gesundheitlich	e Besonderheiten, Allergien etc.)
eine Aufnahme nicht mögl erischen Staatsministeriur	lich ist. Bitte beachten Sie o ms für Unterricht und Kulto ätigen Sie, dass Sie den In	dazu die Informations. Der Nachweis is halt des Schreibe	Masernschutzgesetz vom 01.03.2020 on für Erziehungsberechtigte des Bay st gegenüber der Schule zu erbringen ns zur Kenntnis genommen und der
Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeb	perechtigte(r)*	Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)*

^{*} Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrenntlebend oder unverheiratet sind. Die Einrichtung wird angewiesen, darauf zu achten.

Einverständniserklärung zur Abholung Ihres Kindes

Ich erkläre/wir erklären, dass mein(e)/unser(e) Sohn/Tochter

Name, Vorname, Klasse Anschrift immer alleine nach Hause gehen darf immer abgeholt wird Änderungswünsche bitte immer schriftlich in der Schulkindbetreuung abgeben. Abholberechtigte Person Name, Vorname: Telefonnummer / Mobilnummer sonstiges Ort, Datum Unterschrift Unterschrift

Personensorgeberechtigte(r)*

Personensorgeberechtigte(r)*

^{*} Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrenntlebend oder unverheiratet sind. Die Einrichtung wird angewiesen, darauf zu achten.

Einverständniserklärung – Weitergabe des erbrachten Nachweises zum Masernschutz

	Ich/Wir bin/sind damit	einverstanden,		
	Ich/Wir bin/sind nicht	damit einverstanden,		
	von der esene Masernschutz meir	nes Kindes	(Name der Schul	e) der bereits nach-
			von der Schule an	die
(Vor-	und Nachname)			
Schul	kindbetreuung übermitte	elt wird.		
Satz : einer	Veitergabe des Masernsc 1 IfSG, erfolgen, sofern o Einrichtung überprüft w rstanden sind.	der Schutz bereits von e	iner staatlichen Ste	lle oder der Leitung
	Sie mit der Weitergabe Nasernschutz Ihres Kinde			•
	eiß, dass ich dieses Einve negative Folgen für mich	_	er jederzeit widerru	fen kann, ohne dass
Ort, [Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte(Unterschrift r)* Personensorg	geberechtigte(r)*

^{*} Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrenntlebend oder unverheiratet sind. Die Einrichtung wird angewiesen, darauf zu achten.

Einverständniserklärung – Kooperation zwischen Schulkindbetreuung und Schule

Die Kooperation zwischen den Eltern, den pädagogischen Fachkräften der Schulkindbetreuung und den Lehrkräften der jeweiligen Schule ist für einen gelingenden Übergang von der Betreuung in die Schule und anders herum sehr wichtig.

Die Kooperation sowie die damit verbundene Datenverarbeitung (z.B. Nennung des Namens) setzt Ihre Einwilliqung voraus.

Die Zusammenarbeit zwischen der Schulkindbetreuung Ihres Kindes und der jeweiligen Schule umfasst Angebote und Aktivitäten, die den Übergang der Kinder von der Schule in die Betreuung und andersherum begleiten.

Die jeweilige Schule und die Schulkindbetreuung arbeiten vertrauensvoll zusammen, um den alltäglichen Wechsel von und in die Schule sowie in die Schulkindbetreuung zu gestalten. Im Rahmen der Zusammenarbeit gewinnen sie Erkenntnisse über einzelne Kinder. Sie leiten daraus pädagogische Maßnahmen ab, im Einzelfall beispielsweise eine gezielte Förderung oder Unterstützung in einem bestimmten Entwicklungsbereich oder die Form der weiteren Begleitung Ihres Kindes.

Sie werden über die Beratungsgespräche informiert und ggf. eingebunden, damit Ihr Kind sowohl von der Schulkindbetreuung als auch von Ihnen unterstützt werden kann. Denn Ihre Mitwirkung nimmt für den Bildungsprozess Ihres Kindes einen besonderen Stellenwert ein. Die Kooperation zwischen Elternhaus, Schulkindbetreuung und jeweiligen Schule soll dazu beitragen, dass jedes Kind optimal unterstützt wird.

☐ Ich/Wir bin/sind damit ei	nverstanden,	
☐ Ich/Wir bin/sind nicht da	amit einverstanden,	
Bedarf ein beratender Aust		ung und der jeweiligen Schule bei Mitarbeitenden der Schulkindbe- nem Kind
(Vor- und Nachname)	stattf	inden darf.
den, wenn keine Einwilligun Fragen zu Ziel und Inhalt d anstehenden personenbezog	g erteilt wird. Auf Ihren Wunsch der Kooperation sowie zu Art u	k muss nicht zurückgegeben wer- wird Ihnen Gelegenheit gegeben, nd Umfang der zur Verarbeitung nrer Einwilligung verarbeitet.
Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)*	Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)*

^{*} Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrenntlebend oder unverheiratet sind. Die Einrichtung wird angewiesen, darauf zu achten.

Einverständniserklärung zu "V	Veranstaltungen"
-------------------------------	------------------

Name, Vorname			Geburtsdatum	
 Ans	schrift			
1.		gängen und anderen Aktivitäten d e der Einrichtung stattfinden, teiln	<u> </u>	
2.	Ich bin / Wir sind darüber informiert, dass bei Veranstaltungen der Einrichtung wie Tag- der-offenen-Tür, Sommerfest u. ä. die Aufsichtspflicht über die Kinder nicht bei dem/den Mitarbeiter/-innen der Einrichtung, sondern bei den Personensorgeberechtigten oder den von ihnen Beauftragten liegt.			
Or	t, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)*	Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)*	

^{*} Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrenntlebend oder unverheiratet sind. Die Einrichtung wird angewiesen, darauf zu achten.

Einwilligungserklärung – Aushang von Fotos in der Schulkindbetreuung

Diese Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder einem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Dieser Vordruck braucht nicht (unterschrieben) zurückgegeben werden, wenn keine Einwilligung erteilt wird.

Ich / Wir willige/n ein,	, dass Fotos von meiner	n / unserem Kind	
Name, Vorname		Geburtsdatum	
bzw. ausgehängt werd		nentieren, in Räumen der Einrichtung ausge Fachkräfte achten darauf, dass ihr Kind auf et ist:	_
	□ Ja	□ Nein	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Gemeindebriefen, Amtsblatt oder Schaukast	

Die Einwilligung kann jederzeit - auch nur teilweise - widerrufen werden. **Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt**. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulkindbetreuung-Zugehörigkeit. In der Betreuung ausgelegte Fotos werden bei Widerruf entfernt.

zur Veröffentlichung bitten.

Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)*	Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)*	
Eingang am			
Datum	Unterschrift der Leitung	Unterschrift	

^{*} Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.

Einwilligungserklärung – Fertigung von Fotoaufnahmen in der Schulkindbetreuung

Diese Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder einem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Dieser Vordruck braucht nicht (unterschrieben) zurückgegeben werden, wenn keine Einwilligung erteilt wird.

Ich / Wir willige/n ein, dass Fotos von meinem / unserem Kind gefertigt werden				
Name, Vorname		Geburtsdatum		
Die pädagogischen Fac nachteilig abgebildet is	•	dass ihr Kind auf den ausgehängten Fo	tos nicht	
	□ Ja	□ Nein		
Hinweis:				
	en, werden wir Sie jew	Gemeindebriefen, Amtsblatt oder Scha eils im Einzelfall schriftlich um Ihre Ein		

Die Einwilligung kann jederzeit - auch nur teilweise - widerrufen werden. **Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt**. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulkindbetreuung-Zugehörigkeit. In der Betreuung ausgelegte Fotos werden bei Widerruf entfernt.

Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)*	Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)*	
Eingang am			
Datum	Unterschrift der Leitung	Unterschrift	

^{*} Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.

Einwilligungserklärung – Veröffentlichung personenbezogener Daten

Diese Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder einem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Dieser Vordruck braucht nicht (unterschrieben) zurückgegeben werden, wenn keine Einwilligung erteilt wird.

Diese Einwilligung bezieht sich auf mein/ur	nser Kind
Name, Vorname	Geburtsdatum
1. Ich/ Wir willige/n ein, dass folgende per meines/unseres Kindes:	rsonenbezogene Daten (nachfolgend nur »Daten«)
Vorname Nachname Alter	□ Ja / □ Nein
im	
Amtsblatt der Gemeinde Orts-/Regionalteil der Tageszeitung	 □ Ja / □ Nein
veröffentlicht werden, und dass die Schull jeweiligen Verantwortlichen für die Druckm	kindbetreuung die Daten zu diesem Zweck an die nedien übermittelt.
Hinweis:	
jedermann heruntergeladen, gespeichert, v der in andere Zusammenhänge gestellt we finden und können zur Erstellung oder Ve werden. Einmal im Internet veröffentlichte	n weltweit zugegriffen werden und sie können von verfälscht, mit anderen Informationen verknüpft o- erden. Daten lassen sich mit »Suchmaschinen« auf- erfeinerung eines Persönlichkeitsprofils verwendet e Daten lassen sich kaum mehr daraus entfernen. ien können eventuell auch im Internet einge-
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	g der oben angekreuzten Daten in den oben ange- In dies eine Veröffentlichung im Internet bedeutet:
	a / □ Nein

3. Ich/ Wir willige/n ein, dass folgende personenbezogene Daten (nachfolgend nur »Daten«) meines/unseres Kindes:

Vorname	🗆 Ja / 🗆 Nein
Nachname	🗆 Ja / 🗆 Nein
Alter	🗆 Ja / 🗆 Nein
	□ Ja / □ Nein
	□ Ja / □ Nein
im Internet	
auf der Homepage der Gemeinde oder auf folgenden Internetseiten:	□ Ja / □ Nein
https://	□ Ja / □ Nein
https://	□ Ja / □ Nein

veröffentlicht werden, und dass die Schulkindbetreuung die Daten zu diesem Zweck an die jeweiligen Verantwortlichen für die Homepages übermittelt

Hinweis:

Diese Einwilligung kann jederzeit, auch nur teilweise, widerrufen werden. Das muss gegenüber der Schulkindbetreuung, den Trägern der Druckmedien und den Verantwortlichen für die Homepages geschehen. **Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.** Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Schulkindbetreuung -Zugehörigkeit.

Bei Druckwerken (Ziffer 1.) gilt ein Widerruf nicht rückwirkend. Auf Homepages veröffentlichte Daten (Ziffer 2.) werden bei einem Widerruf unverzüglich gelöscht oder es wird bei den Homepagebetreibern die Löschung beantragt. Zusätzlich wird, ggf. unter Mitwirkung der Homepagebetreiber, bei den bekanntesten Suchmaschinenbetreibern eine Löschung beantragt.

Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)*	Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)*	
Eingang am			
Datum	Unterschrift der Leitung	Unterschrift	

^{*} Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.