

Offene Ganztagschule (OGTS) Grundschule am Gernerplatz Puchheim

In Kooperation mit dem Sozialdienst Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V.
Gernerplatz 2, 82178 Puchheim, Tel.: 089 – 80 22 79, e-mail: sekretariat@gernerplatz.de



Verbindliche Anmeldung zur Offenen Ganztagschule (OGTS) Grundschule am Gernerplatz Puchheim im Schuljahr 2023 / 2024

Von der Einrichtung auszufüllen: Anmeldung erhalten am _____
Systemseits erfasst am/durch: _____

Anmeldeschluss: 31.März 2023

Daten des Kindes			
Vor- und Nachname			
Geburtsdatum		Klasse	
Staatsangehörigkeit			
Straße			
PLZ, Wohnort			
Telefonnummer			

Daten der Sorgeberechtigten

Mutter: Vor- u. Nachname	
Handy / Telefon	
E-Mail	
Vater: Vor- u. Nachname	
Handy / Telefon	
E-Mail	

Ich melde mein Kind verbindlich für das gesamte Schuljahr 2023/24 an folgenden Wochentagen zur OGTS an.

Die angegebenen Kosten werden pro Monat (September-Juli) erhoben. Die Durchführung von Zusatzangeboten steht unter dem Vorbehalt, dass die Mindestanzahl von 10 teilnehmenden Kindern pro Angebotseinheit erreicht wird. Bei der Anmeldung zu kostenpflichtigen Angeboten wird eine einmalige Verwaltungskostenpauschale von 20,-€ pro Schuljahr erhoben.

Bitte ankreuzen	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
14:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 0,00 €	<input type="checkbox"/> 50,-€			
16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 0,00 €	<input type="checkbox"/> 68,-€			
17:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 18,00 €	<input type="checkbox"/> 86,-€			

Mit meiner Unterschrift stimme ich den Bedingungen der OGTS und der Zusatzangebote zu. Hiermit bestätige ich die Informationen zum Datenschutz erhalten und gelesen zu haben. Mir ist bekannt, dass im November einmalig 25,- € Materialgeld per SEPA Mandat eingezogen werden. Der Vertragsinhalt dieser Anmeldung umfasst die Seiten 1-7.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschriften **aller** Erziehungsberechtigten

Wichtige Informationen zur OGTS Grundschule am Gernerplatz 2023/24

Liebe Eltern,

hier sind noch einige wichtige Informationen zur OGTS, mit der Bitte um genaue Beachtung.

Kooperationspartner:

Die Schulleitung der Grundschule am Gernerplatz hat den Sozialdienst Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V. als Kooperationspartner mit der Betreuung beauftragt. Der Vertrag für die Teilnahme an der OGTS kommt endgültig nach der Genehmigung der OGTS durch die zuständigen Behörden zustande.

Anmeldung:

Bitte geben Sie die komplett ausgefüllte Anmeldung bis spätestens 31.03.2023 bei der Klassenlehrkraft Ihres Kindes ab. Anmeldungen für Kinder, die die Grundschule am Gernerplatz erst ab September 2023 besuchen werden, können bei der Schuleinschreibung, im Sekretariat oder im Briefkasten der Schule abgegeben werden.

Es bestehen folgende Anmeldemöglichkeiten, die Anmeldung ist für ein Schuljahr verpflichtend:

- 2/3/4 Tage bis 14:00 Uhr
- 2/3/4 Tage bis 16:00 Uhr
- 2 Tage bis 14:00 Uhr und 2 Tage bis 16:00 Uhr

Die Anzahl der zusätzlichen Betreuungszeiten (16:00 - 17:00 Uhr und freitags) ist frei wählbar.

Betreuungszeiten:

Die OGTS beginnt am 2.Schultag nach den Sommerferien, **im Schuljahr 2023/24 am Mittwoch, den 13.09.2023**, und findet an allen Schultagen statt.

In den Schulferien und an schulfreien Tagen findet keine Betreuung statt.

Schickzeiten/Abholung:

Die Kinder werden zur angegebenen Zeit, 14:00 oder 16:00 Uhr aus der Schule entlassen. Nur während der Spätdienstzeit 16:00-17:00 Uhr und freitags können individuelle Zeiten vereinbart werden.

Entschuldigungen / Fehltage:

Die OGTS ist eine Schulveranstaltung, es besteht Anwesenheitspflicht. Fehltage oder Freistellungen aufgrund nicht verschiebbarer Arzttermine müssen über den Schulmanager beantragt und von der Schulleitung genehmigt werden.

Mittagessen:

In der Mensa der Grundschule am Gernerplatz wird für alle Schüler der OGTS täglich ein warmes Mittagessen durch den Schulcaterer angeboten. Für alle Schüler, die die OGTS bis 16:00 Uhr gebucht haben, ist die Buchung des warmen Essens dringend empfohlen. Die Anmeldung und Abrechnung erfolgt direkt beim Caterer. Die Anmeldeunterlagen werden Ihnen rechtzeitig vom Caterer zur Verfügung gestellt.

Kosten:

Der Besuch der Offenen Ganztagschule (OGTS) ist von Montag- Donnerstag bis 14:00 oder 16:00 Uhr kostenfrei. Die Finanzierung erfolgt durch das bayerische Kultusministerium.

Für die Erziehungsberechtigten fallen lediglich folgende Kosten an:

- Materialgeld 25,- € pro Schuljahr, einmalig im November per SEPA (verpflichtend)
- Gebühr für das warme Mittagessen in der Mensa (bei Buchung, über Caterer)
- Gebühr für zusätzliche Betreuungszeiten + einmalige Verwaltungskostenpauschale 20,-€ pro Schuljahr (bei Buchung)
- Gebühren für Freizeitangebote durch externe Anbieter (bei Buchung)

Die Gebühren für das Materialgeld und die Zusatzangebote werden per SEPA-Lastschrift (Gläubiger-Identifikationsnummer DE03ZZZ00000433699/Mandatsreferenz) vom angegebenen Konto eingezogen. Wir bitten Sie für Kontodeckung zu sorgen.

Ruth Frank-Amberger
Rektorin

Tanja Sagerer
OGTS Koordinatorin

Infektionen

Die Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gemäß § 34 Abs. 5 Satz 2 **Infektionsschutzgesetz** finden Sie zur Kenntnisnahme auf der Homepage der Grundschule Gernerplatz Puchheim. Nachweise zum **Masernschutzgesetz** sind durch die Eltern bei der Schuleinschreibung vorzulegen.

Erklärung der Erziehungsberechtigten:

1. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung bereits zum jetzigen Zeitpunkt für das gesamte kommende Schuljahr verbindlich ist. Die/der angemeldet/e Schüler*in ist im Umfang der angegebenen Wochenstunden zum Besuch der OGTS als schulischer Veranstaltung verpflichtet. Beurlaubungen aus wichtigen Gründen sind rechtzeitig schriftlich zu beantragen. Eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres kann nur aus zwingenden Gründen gestattet werden und muss von der Schulleitung und dem Träger genehmigt werden. Der Betreuungsvertrag endet automatisch zum Ende des jeweiligen Schuljahres.

2. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem Vorbehalt steht, dass die OGTS an der oben bezeichneten Schule staatlich genehmigt bzw. gefördert wird und die notwendige Mindestteilnehmerzahl erreicht wird bzw. die beantragte und genehmigte Gruppenszahl tatsächlich zustande kommt. Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen der Offenen Ganztagschule.

3. Uns ist bekannt, dass für die Offene Ganztagschule die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zu offenen Ganztagsangeboten an Schulen in der jeweils gültigen Fassung verbindlich sind. Mit deren Geltung erklären wir uns einverstanden und beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in das offene Ganztagsangebot der Grundschule Gernerplatz Puchheim.

4. Mit unserer Unterschrift erklären wir, dass wir von den Mitarbeitern der OGTS an der Grundschule am Gernerplatz Puchheim darüber informiert wurden, dass deren Aufsichtspflicht endet, wenn unser Kind die OGTS verlässt. Dies gilt auch dann, wenn das Kind die OGTS, in genehmigten Ausnahmefällen, vor dem Ende der generell vereinbarten Betreuungszeit verlässt.

5. Wir nehmen zur Kenntnis, dass das Personal des Sozialdienstes zur Verschwiegenheit verpflichtet ist. Wir bestätigen hiermit, die Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Art. 13 DSGVO (Anlage zur Anmeldung zur OGTS) erhalten und gelesen zu haben.

Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht Schuljahr 2023 / 2024

Schüler*in (Name & Vorname):

Klasse (ab September):

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten:

.....

Besonderheiten, die zu beachten sind (z.B. gesundheitliche Probleme, Allergien):

.....

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiter*innen des Sozialdienstes
Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V., die an der Grundschule am Gernerplatz Puchheim
eingesetzt sind, sowie

die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen,
die im Rahmen des Programms „Schule öffnet sich“ und
die Schulleitung

der Grundschule Gernerplatz Puchheim 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 Ganztagsangebot 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 2023/2024.

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.

Die Einwilligung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe/n
ich/wir freiwillig abgegeben. Mir/Uns ist bekannt, dass diese Erklärung zur Entbindung von
der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen
werden kann.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschriften **aller** Erziehungsberechtigten

SEPA-Basis-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) / *Creditor name and address*

**Sozialdienst
Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V.**

**Aubinger Weg 10
82178 Puchheim**

Einmalige Zahlung / *One-off payment*
Materialgeld

Verwaltungspauschale
(Zusatzangebote)

Wiederkehrende Zahlung / *Recurrent Payment*
Monatl. KostenZusatzangebote

[Gläubiger-Identifikationsnummer /
Creditor Identifier - CI]

DE03ZZZ00000433699

[Mandatsreferenz – vom Zahlungsempfänger auszufüllen /
Mandate reference – to be completed by the creditor]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Ich/Wir ermächtige(n) / *By signing this mandate form, you authorize*

[Name des Zahlungsempfängers / *Creditor name*]

Sozialdienst Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von /
to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from

[Name des Zahlungsempfängers / *Creditor name*]

Sozialdienst Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. /

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Kind/Kunde (Vorname, Name) / *Your child's name/client name*

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) /
Your name and address/debtor(s) name and address

Kreditinstitut / *Bank*

IBAN

DE | | | | | | | | | | | | | | | |

Ort, Datum / *Location, Date*

**Unterschrift (Zahlungspflichtiger) /
*Please sign here***

Informationen zum Datenschutz

gem. Art. 13 EU - Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich?

Sozialdienst Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V.
Aubinger Weg 10, 82178 Puchheim
Telefon: 089 / 800631-0
E-Mail: kontakt@sozialdienst-puchheim.de

Kontaktdaten unseres Datenschutzbeauftragten:

neumeier AG, Marktstraße 29,
84066 Mallersdorf-Pfaffenberg
Telefon: 08772/ 80353-0
E-Mail: datenschutz@neumeier-edv.de (Stichwort: NBH)

Art, Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten wir ausschließlich, um unsere Leistungen erbringen und abrechnen zu können. Die Rechtsgrundlage dafür ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO.

Rechnungen und die Nachweise dazu müssen wir für 10 Jahre speichern (Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO). Alle weiteren personenbezogenen Daten löschen wir nach Ende der Leistungserbringung.

Bei uns haben nur diejenigen Mitarbeitenden Zugriff auf Ihre Daten, die unmittelbar mit der Leistungserbringung beauftragt sind. Wir geben Daten nur an Dritte weiter, wenn Sie uns dazu autorisieren oder wir gesetzlich dazu verpflichtet werden.

Ihre Rechte als von der Datenverarbeitung betroffene Person

Sie haben gem. Art. 15 DSGVO das Recht auf Auskunft über die von uns zu Ihrer Person verarbeiteten personenbezogenen Daten.

Ferner haben Sie gem. Art. 16-18 DSGVO ein Recht auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung, soweit Ihnen dies gesetzlich zusteht.

Sollten Sie der Ansicht sein, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die EU-DSGVO verstößt, haben Sie nach Art. 77 Abs. 1 EU-DSGVO das Recht, sich über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns bei der Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren.

Zuständig ist die Aufsichtsbehörde des Bundeslandes, in dem der mutmaßliche Verstoß erfolgt ist.

Für uns ist das bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht (www.baylda.de) zuständig.

Informationen zu Besonderheiten und Verhalten bei Zecken oder Lusen

Name, Vorname des Kindes: _____, geb. _____

1. Besonderheiten

Liegen Besonderheiten (Allergien, Unverträglichkeiten, etc.) vor?

- nein
- ja

Falls ja, bitte genauere Angaben:

2. Verhalten bei Zecken bzw. Lusen

Aus medizinischer Sicht ist die Entfernung von Zecken möglichst zeitnah zum Zeckenbiss sinnvoll. Hierfür brauchen wir Ihr Einverständnis.

Bitte achten Sie nach einem Zeckenbiss einige Tage lang auf folgende mögliche Veränderungen und konsultieren Sie ggf. einen Arzt.

- Entzündung der Bissstelle
- Kreisrote Entzündung am Körper
- Allgemeines Krankheitsempfinden.

- Ich/ Wir sind damit einverstanden, dass Zecken in der Mittagsbetreuung vom Betreuungspersonal entfernt werden dürfen.
- Ich/ Wir möchten nicht, dass Zecken entfernt werden. Wir möchten angerufen werden und holen unser Kind umgehend ab, um geeignete Maßnahmen zu ergreifen.

Um eine Weiterverbreitung von Lusen oder deren Nissen zu verhindern, kann es notwendig sein, die Köpfe der Kinder einer Sichtprüfung zu unterziehen. Diese wird unaufgeregt und ohne Stigmatisierung vorgenommen, ersetzt jedoch keine fachkundige Untersuchung vom Arzt.

- Ich/ Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind in der Mittagsbetreuung im Bedarfsfall auf Läuse untersucht wird.
- Unser Kind soll nicht untersucht werden.

Ort, Datum

Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten