



SCHULE ZWISCHEN
DEN
MEEREN



OGS Schafflund

Anmeldung zur „Offenen Ganztagschule“ im Schulzentrum Schafflund

Hiermit melde ich mein/e Kind/er

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____ Klasse _____
ab dem _____ zur Offenen Ganztagschule des Schulzentrums Schafflund an.

Name, Vorname (Mutter) _____

Anschrift _____

E-Mail Adresse _____

Name, Vorname (Vater) _____

Anschrift _____

E-Mail Adresse _____

Name, Vorname (Notfall?) _____

Tel. (privat) _____ Tel. (dienstlich) _____

Tel. (Mobil) _____ Tel. (Notfall) _____

Hausarzt: _____ Allergien/Diagnosen: _____

Einzunehmende Medikamente: _____

Info's für die Mensa: _____

Worauf sollen wir besonders achten?: _____

Letzte Tetanusimpfung: _____ Sonstiges: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die unten aufgeführten Punkte:

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind fotografisch bzw. filmisch im OGS-Betrieb begleitet wird und habe keine Einwände gegen eine Veröffentlichung in den Medien () ja () nein
- Hiermit erlaube ich den Mitarbeitern der OGS, sich mit anderen Personen im Umfeld meines Kindes (z. B. Lehrern, Sozialpädagogen, Kreismusikschule, Jugendarbeitern...) auszutauschen.
- Hiermit erlaube ich meinem Kind mit Mitarbeitern der OGS zum Schwimmen zu gehen.
- Schwimmabzeichen: () nein () ja welches Abzeichen: _____
- Ferner gebe ich mein Einverständnis, dass mein Kind bei Mitarbeitern der OGS im Auto mitfahren darf.
- Des Weiteren darf mein Kind bei Aktivitäten und Veranstaltungen in Begleitung von Mitarbeitern der OGS das Schulgelände verlassen.
- Hiermit gebe ich den Mitarbeitern der OGS die Erlaubnis mit meinem Kind im Notfall den Arzt aufzusuchen.

Mein Kind soll an den Hausaufgaben teilnehmen. () ja () nein .

Hiermit verpflichte ich mich mit meiner Unterschrift mein Kind bei Krankheiten etc. abzumelden. Des Weiteren werde ich die OGS informieren, wenn mein Kind früher los soll, oder wenn es von einer anderen Person (Mitschülerin, Oma, Nachbarn...) abgeholt wird.

Ab dem 2. Kind, erhalten sie 50% der gewählten Monatsgebühr der Betreuung, weiter verringert sich die Gebühr für das dritte Kind auf 100 % der gewählten Monatsgebühr.

Anbei erhalten Sie die neue Gebührentabelle, in der Sie ankreuzen können, welche Zeiten Sie für Ihr Kind buchen möchten. Das **Ausrechnen des zu zahlenden Betrages erfolgt vor Ort in der OGS.**

Bitte geben Sie die ausgefüllte Anmeldung unterschrieben sowie die ausgefüllte Gebührentabelle wieder bei uns ab.

Vereinbaren Sie zur Abgabe der ausgefüllten Anmeldeunterlagen (Anmeldung und Gebührentabelle) bitte einen persönlichen Termin mit Herrn Heuer (Telefon 04639-78299-41, Mail: Manfred.Heuer@ggs-schafflund.eu) oder Frau Soborka (Telefon 04639-78299-43).

Datenschutzbestimmungen

Für organisatorische Fragen ist die Verwendung der personenbezogenen Daten der betreuten Kinder sowie ihrer Erziehungsberechtigten aus der Anmeldung und aus dem Datenbestand der Schule zulässig.

Für die Erfüllung der Angebote gem. § 3 der Satzung für die Benutzung der Angebote der Offenen Ganztagschule an der Grund- und Gemeinschaftsschule des Schulverbandes Schafflund ist es erforderlich, dass personenbezogene Daten erhoben und gespeichert werden müssen. Bei den zu erhebenden personenbezogenen Daten handelt es sich insbesondere um den Namen, Vornamen, Anschrift, ggf. Telefonnummer und E-Mailadresse des/der Sorgeberechtigten. Weiter werden personenbezogene Daten zum betreuten Kind insbesondere Name, Vorname, Geburtsdatum, Klasse und Anwesenheitslisten erfasst und verarbeitet. Der Schulverband Schafflund ist befugt, auf der Grundlage von Angaben der Erziehungsberechtigten und nach den vorgenannten anfallenden Daten ein Verzeichnis der erhobenen personenbezogenen Daten zu führen und diese Daten zu organisatorischen Zwecken im Rahmen der Angebote der Offenen Ganztagschule zu verwenden und weiter zu verarbeiten. Die erhobenen Daten dienen ausschließlich dem Betrieb der offenen Ganztagschule an der Grund- und Gemeinschaftsschule Schafflund.

Hiermit erkenne ich die anliegende **Satzung** und **Gebührensatzung** der „Offenen Ganztagschule“ an:

Ort, Datum

Unterschrift des/r Erziehungs-/Sorgeberechtigten

Unterschrift des/r Erziehungs-/Sorgeberechtigten