



## Anmeldung zum Angebot der *Offenen Ganztagschule Büchen* (Grundschülerinnen und -schüler; gem. § 6 Ganztagschulensatzung)

Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** vollständig ausfüllen und unterschreiben.

### Angaben zur/zum/zu den Sorgeberechtigten

#### 1. Sorgeberechtigte/r

Name		Vorname/n	
Straße/Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (privat)	Telefon (mobil)	Telefon (dienstlich)	
E-Mail			

#### 2. Sorgeberechtigte/r

Name		Vorname/n	
Straße/Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (privat)	Telefon (mobil)	Telefon (dienstlich)	
E-Mail			

Wenn Sie als Eltern getrennt leben und gemeinsam sorgeberechtigt sind, geben Sie bitte eine/n Empfangsbevollmächtigte/n an. Diese/r ist:

- 1. Sorgeberechtigte/r
- 2. Sorgeberechtigte/r

### Angaben zum Kind

Ich melde/Wir melden meine\*n/unsere\*n Tochter/Sohn:

Name		Vorname/n	
Geburtsdatum	Klasse		

**verbindlich** für folgende/n Tag/e zum Angebot der *Offenen Ganztagschule Büchen* an:

# Schulverband Büchen

<b>Frühbetreuung 7 bis 8 Uhr</b>	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
<b>Nachmittags- betreuung</b>	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
<b>Geh-/ Abholzeit</b>	<input type="checkbox"/> 13 Uhr <input type="checkbox"/> 14 Uhr <input type="checkbox"/> 15 Uhr <input type="checkbox"/> 16/16.15 Uhr	<input type="checkbox"/> 13 Uhr <input type="checkbox"/> 14 Uhr <input type="checkbox"/> 15 Uhr <input type="checkbox"/> 16/16.15 Uhr	<input type="checkbox"/> 13 Uhr <input type="checkbox"/> 14 Uhr <input type="checkbox"/> 15 Uhr <input type="checkbox"/> 16/16.15 Uhr	<input type="checkbox"/> 13 Uhr <input type="checkbox"/> 14 Uhr <input type="checkbox"/> 15 Uhr <input type="checkbox"/> 16/16.15 Uhr	<input type="checkbox"/> 13 Uhr <input type="checkbox"/> 14 Uhr <input type="checkbox"/> 15 Uhr <input type="checkbox"/> 16/16.15 Uhr
<b>Bus</b>	Linie:	Linie:	Linie:	Linie:	Linie:
	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:

**Bitte Zutreffendes ankreuzen:**

- 85,00 €** monatlich **bis zu 5 Tage** pro Woche (inklusive Hausaufgabenbetreuung)
- 70,00 €** monatlich **bis zu 3 Tage** pro Woche (inklusive Hausaufgabenbetreuung)
- 30,00 €** monatlich **1 Tag** pro Woche (inklusive Hausaufgabenbetreuung)
- 45,00 €** monatlich **nur Hausaufgabenbetreuung**  
(Montag bis Donnerstag bis 14 Uhr, Freitag bis 13 Uhr)
- 30,00 €** monatlich **Frühbetreuung**
  
- Ermäßigung für Geschwisterkinder
  
- 25 % Ermäßigung für Leistungsberechtigte nach dem Bildungs- und Teilhabepaket  
(nur nach Vorlage des Bescheids für den Zeitraum der Bewilligung, Früh- und Ferienbetreuung ausgeschlossen)

**SEPA-Lastschriftverfahren:**

Für die Bezahlung der Beiträge im Lastschriftverfahren, füllen Sie bitte das beigegefügte SEPA-Lastschriftmandat aus.

Der Beitrag wird jeweils zum 15. des Monats fällig. Beitragspflichtig im Schuljahr sind die Monate August bis Juni. Der Monat Juli ist beitragsfrei. Die Beitragspflicht wird durch Schließungszeiten der *Offenen Ganztagschule Büchen* nicht berührt.

**Hinweise**

Für den Besuch der *Offenen Ganztagschule Büchen* gelten die Bestimmungen der aktuellen Satzung über die Benutzung sowie über die Erhebung von Benutzungsgebühren für die Einrichtung *Offene Ganztagschule* des *Schulverbands Büchen*.

Alle wichtigen Informationen und Dokumente sowie die Satzung finden Sie auf unserer Internetseite:

[www.ganztagschule-buechen.de](http://www.ganztagschule-buechen.de)

# Schulverband Büchen

## Beginn der Teilnahme am Angebot der *Offenen Ganztagschule Büchen*

**Mein/Unser Kind besucht die Offene Ganztagschule in den von mir/uns angegebenen Zeiten ab:**

\_\_\_\_\_  
Datum

Bitte beachten Sie, dass in allen Klassenstufen für die Bearbeitung der eingereichten Anmeldeunterlagen in der Regel eine Vorlaufzeit von zwei Wochen benötigt wird.

## Unterschrift/en der/des Sorgeberechtigten

Mit meiner Unterschrift bestätige ich/Mit unseren Unterschriften bestätigen wir, dass ich/wir die *Satzung für die in der Trägerschaft des Schulverbandes Büchen stehende Offene Ganztagschule und über die Erhebung von Benutzungsgebühren (Ganztagschulensatzung)* zur Kenntnis genommen habe/n und diese akzeptiere/n.

Außerdem verpflichte ich mich/verpflichten wir uns, jede Änderung (z. B. Anschrift oder Telefonnummer) unverzüglich der *Offenen Ganztagschule Büchen* mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der 1. Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der 2. Sorgeberechtigten

# Schulverband Büchen

## Offene Ganztagschule Büchen - Fragebogen und Einwilligungserklärungen

### Angaben zum Kind

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Vorname/n des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Kindes

\_\_\_\_\_  
Klasse

### Abholberechtigung

#### Mein/Unser Kind

darf alleine nach Hause gehen.

wird abgeholt. Zusätzlich zur/zum/zu den Sorgeberechtigten abholberechtigt sind:

Name	Name	Name
Vorname	Vorname	Vorname
Anschrift	Anschrift	Anschrift
Telefonnummer(n)	Telefonnummer(n)	Telefonnummer(n)

### Allergien, Beeinträchtigungen und Medikamentenvergabe

Mein/Unser Kind hat folgende für den Besuch der *Offenen Ganztagschule* bedeutsame Allergien und/oder Beeinträchtigungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Vergabe von Medikamenten bedarf einer gesonderten Vereinbarung, die dem Betreuungsvertrag anzuhängen ist. Bitte nutzen Sie hierfür das entsprechende Formblatt des *Schulverbands Büchen*.

# Schulverband Büchen

## Einwilligungserklärung Datenschutz für die Nutzung des Betreuungsangebotes der *Offenen Ganztagschule Büchen*

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Vorname/n des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Kindes

**Ich/Wir willige/n ein, dass der Schulverband Büchen (Offene Ganztagschule) die in der Anmeldung erhobenen Daten für den nachfolgend benannten Zweck verarbeitet:**

1. Antragsannahme und Abwicklung des Betreuungsvertrags
2. Verwaltung der an der OGS angemeldeten Person
3. Abrechnung der beantragten Leistungen
4. Betreuung an dem zuständigem OGS-Standort.

Grundlage für die Verarbeitung der Daten ist die aktuelle Satzung für die in der Trägerschaft des *Schulverbandes Büchen* stehende *Offene Ganztagschule Büchen* (Ganztagschulensatzung).

Die Satzung ist auf der Internetseite [www.ganztagschule-buechen.de](http://www.ganztagschule-buechen.de) oder während der Öffnungszeiten im Büro der *Offenen Ganztagschule Büchen* einsehbar.

Die oben benannten Daten werden dazu an folgende andere Stellen weitergegeben:

1. Amt Büchen zwecks Abrechnung der Gebühren oder bei Vorliegen eines Leistungsanspruchs für Bildung und Teilhabe (BuT) zwecks Berücksichtigung der Leistungen im Rahmen der Abrechnung der Gebühren
2. Kreis Herzogtum Lauenburg bei Vorliegen eines Leistungsanspruchs für Bildung und Teilhabe (BuT) zwecks Abrechnung der Leistungen

Nach Beendigung des Betreuungsvertrages wird die Verarbeitung der Daten gesperrt und nach fünf Jahren werden die Daten gelöscht. Aufgrund der gesetzlichen Vorschriften zum Erhalt öffentlicher Fördermittel besteht die Verpflichtung, die Daten fünf Jahre vorzuhalten.

Ich bin/Wir sind darüber in Kenntnis gesetzt worden, dass mir im Rahmen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) gemäß der Artikel 15 bis 21 folgende Betroffenenrechte zustehen: Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und ein Widerspruchsrecht.

Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass ein Austausch zwischen der Schule, den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des *Schulverbands Büchen* sowie auch mit den jeweiligen externen Kooperationspartnerinnen und -partnern erfolgt, soweit dies für den fürsorglichen Umgang mit meinem/unsere(m) Kind erforderlich ist. Dieser kann neben den personenbezogenen Daten auch Informationen über wesentliche Vorkommnisse während der Unterrichts- und/oder der Betreuungszeit am Nachmittag, eventuelle gesundheitliche Beeinträchtigungen, Unfälle oder Abwesenheit des Kindes umfassen.

Ich bin/Wir sind zudem darauf hingewiesen worden, dass der *Schulverband Büchen* (die *Offene Ganztagschule Büchen*) zum Zwecke der Evaluation, Weiterentwicklung und Öffentlichkeitsarbeit mein/unsere(m) Kind in seiner Teilnehmerrolle befragt/befragen kann.

Aufgrund der oben genannten Rechtslage ist der *Schulverband Büchen* (die *Offene Ganztagschule Büchen*) berechtigt, die Daten zu erheben, um Ihre Anmeldung bearbeiten zu können. Wenn Sie die Daten, die für die Abwicklung des Betreuungsvertrages erheblich sind, nicht bekanntgeben, kann die gewünschte Leistung nicht in Anspruch genommen werden.

Ich bin/Wir sind darüber in Kenntnis gesetzt worden, dass die Verarbeitung der Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ich bin/Wir sind gleichermaßen informiert, dass ich meine/wir unsere Einwilligung mit der Folge, dass keine Teilnahme am Betreuungsangebot der *Offenen Ganztagschule Büchen* möglich ist, verweigern bzw. jeder-

# Schulverband Büchen

---

zeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.

Die Widerrufserklärung ist in Schriftform an die verantwortliche Stelle zu richten: *Schulverband Büchen, Offene Ganztagschule*, z. Hd. der Leitung, Schulweg 1, 21514 Büchen. Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner/unserer Widerrufserklärung die Daten innerhalb von 14 Tagen gelöscht.

Ausführliche Informationen zu den Betroffenenrechten, Ihrem Widerrufsrecht und dem behördlichen Datenschutzbeauftragten finden Sie in der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage.

Gemäß Artikel 77 DSGVO haben Sie ein Beschwerderecht bei zuständiger Aufsichtsbehörde (*Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz in Schleswig-Holstein*, Holstenstraße 98, 24103 Kiel, Telefon: 0431/988-1200, E-Mail: [mail@datenschutzzentrum.de](mailto:mail@datenschutzzentrum.de)), wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten rechtswidrig erfolgt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der 1. Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der 2. Sorgeberechtigten

# Schulverband Büchen

## Einwilligungserklärung zur Anfertigung und Veröffentlichung von Personenbildnissen

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Vorname/n des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Kindes

**Ich/Wir willige/n ein, dass im Rahmen der Betreuung in der Offenen Ganztagschule Büchen von meinem/unseren Kind Fotos angefertigt, zu folgenden Zwecken verwendet und in folgenden Medien veröffentlicht werden dürfen:**

- Räumlichkeiten des *Schulzentrums Büchen*  
 Ja     Nein
- Homepage der *Offenen Ganztagschule Büchen*  
 Ja     Nein
- regionale Presseerzeugnisse (z.B. *Büchener Anzeiger*)  
 Ja     Nein
- außerschulische Veranstaltungen (z.B. Präsentationen, Netzwerktreffen, Foren, Feste)  
 Ja     Nein

**Der Vorname meines/unseres Kindes darf hierbei genannt werden:**

Ja     Nein

Ich wurde/Wir wurden darauf hingewiesen, dass die Einwilligung freiwillig ist. Eine Nichterteilung hat keine Bedeutung für die Betreuung meines/unseres Kindes. Soweit diese nicht widerrufen wird, gilt die Einwilligung zeitlich unbeschränkt.

Ferner wurde ich/wurden wir in Kenntnis gesetzt, dass die Fotos meines/unseres Kindes bei einer Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden.

Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Bilder werden dann unverzüglich aus den Räumlichkeiten des *Schulzentrums Büchen* sowie von der Homepage der *Offenen Ganztagschule Büchen* gelöscht. Der Widerruf muss in Textform (per Brief oder E-Mail) erfolgen.

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos im Internet kann durch den *Schulverband Büchen*/ die *Offene Ganztagschule Büchen* nicht sichergestellt werden. Diese/r kann für die Art und Form der Nutzung durch Dritte (beispielsweise für das Herunterladen von Fotos und Videos, die anschließende Nutzung oder Veränderung) nicht haftbar gemacht werden.

**Ich/Wir willige/n NICHT ein, dass im Rahmen der Betreuung in der *Offenen Ganztagschule Büchen* von meinem/unseren Kind Fotos angefertigt und veröffentlicht werden.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der 1. Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der 2. Sorgeberechtigten

Ein Widerruf ist schriftlich zu richten an:

**Schulverband Büchen**, Offene Ganztagschule Büchen, z. Hd. der Leitung,  
Schulweg 1, 21514 Büchen