



Anmeldung

zum Angebot der *Offenen Ganztagsschule Büchen*

(Grundschülerinnen und -schüler; gem. § 6 Ganztagsschulensatzung)

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

1. 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

2. Angaben zum Kind

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

Name

Vorname/n

Geburtsdatum

Klasse

verbindlich zum Angebot der *Offenen Ganztagsschule Büchen* an.

3. Hinweise

- Für den Besuch der *Offenen Ganztagsschule Büchen* gelten die Bestimmungen der aktuellen Satzung über die Benutzung sowie über die Erhebung von Benutzungsgebühren für die Einrichtung *Offene Ganztagsschule* des *Schulverbandes Büchen*.
- Die vollständige Masern-Schutzimpfung bzw. eine Masern-Immunität müssen nachgewiesen sein.
- Alle wichtigen Informationen und Dokumente sowie die Satzung finden Sie auf unserer Internetseite:

www.ganztagsschule-buechen.de

- **SEPA-Lastschriftverfahren:**
Für die Bezahlung der Beiträge im Lastschriftverfahren füllen Sie bitte das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat aus.
- Bitte füllen Sie alle Dokumente (Anmeldung und Anlagen) vollständig aus und reichen diese fristgemäß ein.

4. 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 Ganztagsschule und über die Erhebung von Benutzungsgebühren (Ganztagsschulensatzung)* 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 Ganztagsschule Büchen* mitzuteilen.

Ich habe/Wir haben alle Anlagen (siehe unten) vollständig ausgefüllt und beigefügt.

Anlage I	Abfrage der Betreuungszeiten und Tarife
Anlage II	Fragebogen und Einwilligungserklärungen
Anlage III	Einwilligungserklärung Datenschutz
Anlage IV	Einwilligungserklärung zur Anfertigung und Veröffentlichung von Personenbildnissen

Ort, Datum

Unterschrift des/der 1. Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des/der 2. Sorgeberechtigten



Anlage I zur Anmeldung

zum Angebot der *Offenen Ganztagsschule Büchen*

(Grundschülerinnen und -schüler; gem. § 6 Ganztagsschulensatzung)

GS

Schuljahr
2026/27

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN vollständig ausfüllen und unterschreiben.

Rückgabe bis 2.7.2026 – bei späterem Eingang kein garantierter Betreuungsplatz

Ich buche/Wir buchen für meine*n/unsere*n Tochter/Sohn

Name

Vorname/n

Geburtsdatum

Klasse

für das Schuljahr 2026/27 verbindlich folgenden Betreuungsumfang:

1. Betreuung an Schultagen (ohne Teilnahme an der Ferienbetreuung)

☐ Frühbetreuung verbindlich von 7 bis 8 Uhr 50 €/monatlich

☐ Betreuung nach Schulschluss bis maximal 16 Uhr

☐ 1 Betreuungstag in der Woche 30 €/monatlich

☐ bis zu 3 Betreuungstage in der Woche 80 €/monatlich

☐ bis zu 5 Betreuungstage in der Woche 100 €/monatlich

☐ Betreuung nach Schulschluss bis maximal 14 Uhr 60 €/monatlich

(ohne Teilnahme an Kursen)

☐ keine Teilnahme in der Schulzeit, nur an der Ferienbetreuung

1a) Verbindliche Betreuungstage/-zeiten im Schuljahr 2026/27

Mein/Unser Kind besucht die *Offene Ganztagsschule Büchen* verbindlich an folgenden Tagen/zu folgenden Zeiten:

Frühbetreuung 7 bis 8 Uhr	☐ Montag	☐ Dienstag	☐ Mittwoch	☐ Donnerstag	☐ Freitag
Nachmittags- betreuung	☐ Montag	☐ Dienstag	☐ Mittwoch	☐ Donnerstag	☐ Freitag
Mein/Unser Kind verlässt die Schule um:	☐ 11.50 Uhr ☐ 13 Uhr ☐ 14 Uhr ☐ 15 Uhr ☐ 16 Uhr	☐ 11.50 Uhr ☐ 13 Uhr ☐ 14 Uhr ☐ 15 Uhr ☐ 16 Uhr	☐ 11.50 Uhr ☐ 13 Uhr ☐ 14 Uhr ☐ 15 Uhr ☐ 16 Uhr	☐ 11.50 Uhr ☐ 13 Uhr ☐ 14 Uhr ☐ 15 Uhr ☐ 16 Uhr	☐ 11.50 Uhr ☐ 13 Uhr ☐ 14 Uhr ☐ 15 Uhr ☐ 16 Uhr

Bus	Linie:	Linie:	Linie:	Linie:	Linie:
	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:



Mein/Unser Kind:

☐ darf das Schulgelände **alleine** verlassen.

☐ wird abgeholt.

2. Betreuung in den Ferien im Schuljahr 2026/27

☐ **keine Teilnahme** an der Ferienbetreuung

Bitte unter 2a) das passende Betreuungspaket ankreuzen. Eine detaillierte Abfrage zu den Betreuungstagen/-zeiten erfolgt vor den jeweiligen Ferien.

- | | | |
|--|--------------|---|
| ☐ 12.10. bis 16.10.2026 | 5 Ferientage | ☐ 1. beweglicher Ferientag |
| ☐ 19.10. bis 23.10.2026 | 5 Ferientage | |
| ☐ 04.01. bis 06.01.2027 | 3 Ferientage | |
| ☐ 30.03. bis 02.04.2027 | 4 Ferientage | |
| ☐ 05.04. bis 09.04.2027 | 5 Ferientage | |
| ☐ 12.07 bis 16.07.2027 | 5 Ferientage | |
| ☐ 19.07 bis 23.07.2027 | 5 Ferientage | |
| ☐ 26.07 bis 30.07.2027 | 5 Ferientage | |
| ☐ 02.08. bis 06.08.2027 | 5 Ferientage | |

FERIENBETREUUNGSTAGE im
Schuljahr 2026/27 gesamt:

(bitte eintragen und auf 2a) übertragen)

2a) Gebühren Ferien (gesonderte monatliche Gebühr, ggf. zusätzlich zu den Benutzungsgebühren „an Schultagen“)

- | | |
|--|----------------|
| ☐ bis zu 5 Ferientage | 10 €/monatlich |
| ☐ 6 bis 10 Ferientage | 15 €/monatlich |
| ☐ 11 bis 15 Ferientage | 17 €/monatlich |
| ☐ 16 bis 20 Ferientage | 20 €/monatlich |
| ☐ 21 bis 25 Ferientage | 25 €/monatlich |
| ☐ 26 bis 30 Ferientage | 28 €/monatlich |
| ☐ 31 bis 35 Ferientage | 32 €/monatlich |
| ☐ alle Ferientage (außer der Schließzeit) | 35 €/monatlich |

2b) Schließzeiten im Schuljahr 2026/27

Die Offene Ganztagsschule Büchen ist im Schuljahr 2026/27 zu folgenden Zeiten **geschlossen**:

21. bis 24.12.2026	4 Schließtage
28.12. bis 31.12.2026	4 Schließtage
2. beweglicher Ferientag	1 Schließtag
07.05.2027	1 Schließtag
05. bis 09.07.2027	5 Schließtage
09. bis 13.08.2027	5 Schließtage

3. Hinweis - Anmeldung für das Schuljahr 2027/28

Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung für das nächste Schuljahr bis zum 15.6.2027 vorliegen muss. Eine Anmeldung zu einem anderen Zeitpunkt ist nur im Einzelfall und unter Vorliegen eines wichtigen Grundes möglich.

Den entsprechenden Vordruck bzw. den Link zur Abfrage werden wir frühzeitig auf unserer Internetseite veröffentlichen.

www.ganztagsschule-buechen.de

4. Unterschriften 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 Ganztagsschule und über die Erhebung von Benutzungsgebühren (Ganztagsschulensatzung)* 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 Ganztagsschule Büchen* mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der 1. Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des/der 2. Sorgeberechtigten



Anlage II zur Anmeldung

zum Angebot der *Offenen Ganztagsschule Büchen*

(Grundschule und Gemeinschaftsschule; gem. § 6 Ganztagsschulensatzung)

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN vollständig ausfüllen und unterschreiben.

1. Angaben zum Kind

Name des Kindes

Vorname/n des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Klasse

2. Weitere Notfallkontakte

1	2	3
_____ Name	_____ Name	_____ Name
_____ Vorname	_____ Vorname	_____ Vorname
_____ Telefonnummer(n)	_____ Telefonnummer(n)	_____ Telefonnummer(n)

3. Allergien, Beeinträchtigungen und Medikamentenvergabe

Mein/Unser Kind hat folgende für den Besuch der *Offenen Ganztagsschule* 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*.

4. Unterschrift/en der/des Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des/der 1. Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des/der 2. Sorgeberechtigten



Anlage III zur Anmeldung

zum Angebot der *Offenen Ganztagsschule Büchen*

(Grundschule und Gemeinschaftsschule; gem. § 6 Ganztagsschulensatzung)

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN vollständig ausfüllen und unterschreiben.

1. Angaben zum Kind

Name des Kindes

Vorname/n des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

2. Einwilligungserklärung Datenschutz

Ich/Wir willige/n ein, dass der Schulverband Büchen (Offene Ganztagsschule) 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 zuständigen OGS-Standort.

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

Die Satzung ist auf der Internetseite www.ganztagsschule-buechen.de oder während der Öffnungszeiten im Büro der *Offenen Ganztagsschule 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 *Schulverbandes Büchen* sowie auch mit den jeweiligen externen Kooperationspartnerinnen und -partnern erfolgt, soweit dies für den fürsorglichen Umgang mit meinem/unserem 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 Ganztagsschule Büchen*) zum Zwecke der Evaluation, Weiterentwicklung und Öffentlichkeitsarbeit mein/unser Kind in seiner Teilnehmerrolle befragt/befragen kann.

Aufgrund der oben genannten Rechtslage ist der *Schulverband Büchen* (die *Offene Ganztagsschule 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 Ganztagsschule Büchen* möglich ist, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.

Die Widerrufserklärung ist in Schriftform an die verantwortliche Stelle zu richten: *Schulverband Büchen, Offene Ganztagsschule*, 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 der zuständigen Aufsichtsbehörde (*Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz in Schleswig-Holstein*, Holstenstraße 98, 24103 Kiel, Telefon: 0431/988-1200, E-Mail: mail@datenschutzzentrum.de), wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten rechtswidrig erfolgt.

3. Unterschrift/en der/des Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des/der 1. Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des/der 2. Sorgeberechtigten



Anlage IV zur Anmeldung

zum Angebot der *Offenen Ganztagschule Büchen*

(Grundschule und Gemeinschaftsschule; gem. § 6 Ganztagserschulensatzung)

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN vollständig ausfüllen und unterschreiben.

1. Angaben zum Kind

Name des Kindes

Vorname/n des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

2. Einwilligungserklärung Personenbildnisse

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

2. Unterschrift/en der/des Sorgeberechtigten

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**