BGS Betreuende GrundSchule VG ASBACH

Betreuende Grundschule in der Verbandsgemeinde Asbach

Anmeldung zur Betreuenden Grundschule

Name, Vorname des Kindes: _____

Schule: _____

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind ab dem (Datum)

_____

zur Betreuenden Grundschule an.

Die Angaben auf dem auszufüllenden Personalienbogen werden unter Beachtung des Datenschutzes zur Klärung der Abholberechtigung (Punkt 4) sowie im Fall von Notfällen (Punkt 3) erfasst. Die Verwendung zu einem anderen Zweck ist unzulässig. Mit ihrer Unterschrift erklären die Sorgeberechtigten, dass die aufgeführten Personen damit einverstanden sind, dass Name und Telefon-Nr. erfasst werden. Mit der Anmeldung stimmen Sie der Erhebung, Verarbeitung und Speicherung der von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten zu.
Alle Angaben werden im Zusammenhang mit dem Betreuungsverhältnis verwendet. Zum Teil werden diese Angaben an die jeweilige Betreuende Grundschule, Grundschule und VG-Finanzabteilung weitergegeben und dort verwandt.
Ihre Einwilligung kann jederzeit per E-Mail an bgs@vg-asbach.de widerrufen werden. Dies hat dann aber auch die Beendigung des Betreuungsverhältnisses zur Folge.
Die Datenschutzerklärung der Verbandsgemeinde Asbach finden Sie auf der Homepage der Verbandsgemeinde Asbach: https://www.vg-asbach.de/datenschutz/
Die Informationen nach Artikel 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sind auf der Homepage der Verbandsgemeinde Asbach unter der Rubrik Betreuende Grundschule https://www.vg-asbach.de/bildung-soziales/bildungseinrichtungen/betreuende-grundschulen/ einsehbar.

Mitgeltende Unterlagen in der jeweils gültigen Fassung sind:

- Anmeldung (Angaben Personalien, Betreuungsumfang, Verpflichtungserklärung und Einzugsermächtigung)
- Satzung der Betreuungsangebote an den Grundschulen der VG Asbach
- Infoblatt Mittagessen Tro Service/Mensa Max
- Merkblatt Infektionsschutzgesetz
- Merkblatt Verabreichung von Medikamenten / Verhalten bei plötzlicher Erkrankung des Kindes / Verhalten bei Unfall
- Antragsformular auf Befreiung vom Betreuungsentgelt
- Elterninformation Leistungen für Bildung und Teilhabe oder Sozialfonds
- Antragsformular Leistungen für Bildung und Teilhabe oder Sozialfonds

Alle Unterlagen und weitere Infos finden Sie auf der VG-Asbach Homepage: https://www.vg-asbach.de/bildung-soziales/bildungseinrichtungen/betreuende-grundschulen/

Durch den Eintrag meines Vor- und Nachnamens bestätige ich, dass ich die Satzung sowie die aufgeführten Dokumente zum Betreuungsangebot zur Kenntnis genommen und anerkannt habe.

Datum: _____

Name, Vorname: _____

Betreuende Grundschule in der Verbandsgemeinde Asbach

Betreuungsumfang

Name des Kindes: _____ Schule: _____

Schuljahr: 20__/20__ Klassenstufe: 1☐ 2☐ 3☐ 4☐

Betreuende Grundschule Asbach und Neustadt (Wied)

	07.00 Uhr bis Schulbeginn	Schulschluss bis 14.00 Uhr (gilt nicht für Kinder der Ganztagsschule)	16.00 bis 17.00 Uhr (nur für Kinder der Ganztagsschule)
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			

	07.00 Uhr bis Schulbeginn	Schulschluss bis 15.00 Uhr	15.00 bis 17.00 Uhr
Freitag			

Betreuende Grundschule Buchholz, Jungeroth, Limbach, Windhagen

	07.00 Uhr bis Schulbeginn	Schulschluss bis 15.00 Uhr	15.00 bis 17.00 Uhr
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Regelmäßige Regelungen-/ Bekannte Abweichungen:

- Bitte kreuzen Sie die entsprechenden Zeiträume an, an denen Ihr Kind grundsätzlich an der Betreuung teilnehmen wird.
- Änderungen sind möglich, müssen aber den Betreuungskräften rechtzeitig mitgeteilt werden.

Betreuende Grundschule/Ferienbetreuung in der Verbandsgemeinde Asbach

Personalienbogen

1. Personalien des Kindes:

Name:
Vorname:
Straße/HsNr.:
PLZ/Wohnort:
Geburtsdatum:

2. Personalien der Sorgeberechtigten:

1. Sorgeberechtigter

Name, Vorname:
Straße/HsNr:
PLZ/Wohnort:
Telefon privat: Telefon dienstlich:
Telefon mobil: E-Mail:

2. Sorgeberechtigter

Name, Vorname:
Straße/HsNr:
PLZ/Wohnort:
Telefon privat: Telefon dienstlich:
Telefon mobil: E-Mail:

3. Notfallnummern (wer ist außer den Sorgeberechtigten in einem Notfall sofort erreichbar?); Geben Sie bitte zu jeder Telefonnummer den entsprechenden Anschlussinhaber an.)

4. Erklärung über Nachhauseweg/Abholberechtigte Personen

Mein/Unser Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

Falls das Kind von einer anderen Person abgeholt werden soll, benachrichtige/n ich/wir umgehend das Betreuungspersonal. Abholende Personen (Geschwisterkinder) sollten mindestens 14 Jahre alt sein.

Mein/Unser Kind darf den Weg von der Betreuung (Grundschule) nach Hause

- ☐ alleine gehen
- ☐ nicht alleine gehen.

Ich/Wir wurden darüber unterrichtet, dass es notwendig ist, sich mit dem Betreuungspersonal über den Zeitpunkt des Verlassens der Betreuung abzusprechen.

5. Einverständniserklärung Bilddokumentation

Ich/Wir bin/sind

- ☐ einverstanden
- ☐ nicht damit einverstanden

dass, Bild-, Film- und/oder Tonaufnahmen von meinem/unserem Kind in Einzel- und/oder Gruppenaufnahmen gemacht werden. Die Aufnahmen, die im Zusammenhang mit der Betreuung angefertigt werden, dienen der Dokumentation, Präsentation oder Berichterstattung. Hierin eingeschlossen ist die Zustimmung zur Veröffentlichung von Bildaufnahmen auf der Homepage der Verbandsgemeinde Asbach, der jeweiligen Schule, Dokumentationen sowie der Presse. Ebenso bin ich/sind wir damit einverstanden, dass mein/unser Kind auf Fotos zu sehen ist, die in der Betreuung zum Nachbestellen angeboten werden.

Ich/Wir wurde/n informiert, dass ich/wir mein/unser Einverständnis jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen kann/können.

6. Einverständniserklärung Lebensmittelhygienegesetz

Ich/Wir bin/sind

- ☐ einverstanden
- ☐ nicht damit einverstanden

dass mein/unser Kind Speisen und Getränke, bei deren Herstellung Kinder geholfen haben, essen und trinken darf.

Ich/Wir bin/sind

- ☐ einverstanden
- ☐ nicht damit einverstanden

dass mein/unser Kind Speisen und Getränke, die von anderen Familien z.B. anlässlich eines Kindergeburtstages mitgebracht werden, essen und trinken darf.

7. Allergien / Unverträglichkeiten / regelmäßige Medikamenteneinnahme

(Vollständige Angaben sind zwingend erforderlich.)

☐ keine bekannt

Mein/unser Kind verzichtet aus ethischen oder religiösen Gründen auf folgende Nahrungsmittel:

8. Gibt es noch etwas, das Sie uns bezüglich Ihres Kindes mitteilen möchten?

BGS Betreuende Grundschule VG Asbach

SEPA-Lastschriftmandat

für Betreuungsentgelt und ggf. gesondert vereinbarte Nebenkosten
der Betreuenden Grundschule/Ferienbetreuung

Verbandsgemeindeverwaltung Asbach 53567 Asbach	Gläubiger-Identifikationsnummer DE87ZZZ00000062035

Angaben zum Kind	
Name, Vorname des Kindes	
Schule	

Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
IBAN	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Verbandsgemeindeverwaltung Asbach, die für die Betreuende Grundschule/Ferienbetreuung fälligen Betreuungsentgelte sowie gegebenenfalls gesondert vereinbarte Nebenkosten von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindeverwaltung Asbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum	
Unterschrift des Kontoinhabers	

Datenschutzhinweis: Die erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Einzug der fälligen Entgelte verarbeitet.