

Ferienbetreuung für Grundschul Kinder an der Grundschule Heiligenberg

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melden wir unser/e Kind/er verbindlich für das Ferienbetreuungsangebot an der Grundschule an.

a) Angaben über das 1. Kind:

Name:.....Vorname:.....geb. am:.....

Adresse:.....

Angaben über das 2. Kind:

Name:.....Vorname:.....geb. am:.....

Adresse:.....

b) Angaben über die Eltern/Erziehungsberechtigten:

Name:.....

Adresse:.....

Tel. priv.:.....Tel. gesch.:..... E-Mail:.....

Wichtig: bitte unbedingt angeben, wer im Notfall erreicht werden kann!!! (wenn möglich mehrere Tel. Nummern)

Behandelnder Arzt:

Wir möchten für unser/e Kind/er folgende Zeiten in Anspruch nehmen
(Öffnungszeiten jeweils 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr):

Während den Osterferien und Sommerferien

- | | | | |
|--------------------------|-------|---------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | KW 16 | (19.04. bis 22.04.2022: 4 Tage) | Gebühr: 32,00 € |
| <input type="checkbox"/> | KW 35 | (29.08. bis 02.09.2022: 5 Tage) | Gebühr: 40,00 € |
| <input type="checkbox"/> | KW 36 | (05.09. bis 09.09.2022: 5 Tage) | Gebühr: 40,00 € |

Das Mittagessen ist in dem Betreuungsbetrag nicht enthalten. Dieses ist direkt bei der Betreuung in bar zu bezahlen. 3,00 Euro täglich.

1. Wir verpflichten uns, unser Kind sofort vom Besuch der Ferienbetreuung zurückzuhalten, wenn bei ihm eine übertragbare Krankheit auftritt oder sich der Verdacht einer solchen Krankheit ergibt. Wir unterrichten umgehend die Betreuerinnen über die Erkrankung.
2. Die Betreuerinnen übernehmen das Kind und entlassen es nach Ende der Betreuungszeit von dort nach Hause. Wir Eltern sind für den Weg des Kindes von und zu der Einrichtung allein verantwortlich.
3. Unser Einverständnis, dass unser/e Kind/er alleine nach Hause gehen darf/dürfen, wird hiermit

erteilt

nicht erteilt. Das Kind wird spätestens um 13.30 Uhr abgeholt.

4. Wir erklären hiermit, dass unser Kind während der Ferienbetreuung von folgenden weiteren Personen abgeholt werden kann:

Name:.....

Adresse:.....

Telefon privat:.....Telefon geschäftlich:.....

5. Unser Kind hat folgende Allergien bzw. chronische Erkrankungen:

.....

und muss zu folgenden Zeiten folgende Medikamente einnehmen:.....

.....

Wir verpflichten uns, den Betreuerinnen alle für eine ordnungsgemäße Betreuung des Kindes erforderlichen Informationen mitzuteilen.

6. Wir erteilen unser Einverständnis, dass unser Kind an Ausflügen im Rahmen der Ferienbetreuung teilnehmen und ggf. im Privat-PKW mitgenommen werden darf.
7. Aus organisatorischen Gründen bringen wir unser Kind bis **spätestens 8.00 Uhr** in die Räume der Ferienbetreuung. Wir sind damit einverstanden, dass wir unser Kind **frühestens ab 13.00 Uhr** abholen können.
8. Wir stimmen der Verwendung von Bildern des Kindes auf der Homepage der Gemeinde oder für Pressearbeit zu. Wenn keine fotografische Aufnahmen gemacht werden dürfen, bitte um Mitteilung bei den Betreuungspersonen.
Wir sind mit der Erhebung, Verarbeitung und internen Nutzung unserer Daten einverstanden.
9. Die Gebühren werden mit **Abbuchungsermächtigung** eingezogen. (Siehe Anlage).
10. **Die Anmeldung kann nur für die jeweiligen Wochen erfolgen (es geht auch nur eine) aber nicht für einzelne Tage.**
11. **Abgabetermin:** im Rathaus (Frau Abt) Plätze erfolgen nach der Reihenfolge Eingang der Anmeldungen.
12. Die Unterzeichnung hat immer durch alle Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.

Die vorstehenden Informationen habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und erkenne/n die Bedingungen und die Information zur Datenerhebung an.

Heiligenberg, den

Heiligenberg, den

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigter

Unterschrift Bürgermeisteramt Heiligenberg

Wir freuen uns auf Ihre Kinder.



Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats (Europäisches Lastschriftverfahren)

Gemeinde Heiligenberg
z.Hd.v. Herrn Muff
Schulstraße 5
88633 Heiligenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49HLG00000594279

Mandatsreferenz (Buchungszeichen): _____

Forderungsart (z.B. Ferienbetreuung): _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Heiligenberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Heiligenberg auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Nachname										Vorname									
Straße und Hausnummer										PLZ und Ort									
Kreditinstitut (Bank)																			
BIC:										Angaben zu BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug									
IBAN:																			
Telefon für Rückfragen										E-Mail für Rückfragen (freiwillig)									
Ort, Datum										Unterschrift (Kontoinhaber)									

- Bitte nur im Original zurückgeben, nicht per Fax oder Mail -

Information zur Datenerhebung

(Datenschutzinformation zur Ferienbetreuung)

Gemeindeverwaltung	Gemeinde Heiligenberg, Schulstraße 5, 88633 Heiligenberg Tel.: 07554/9983-0; Fax: 07554/9983-29; Mail: rathaus@heiligenberg.de
Verantwortlicher nach Art. 4 Nr. 7 DSGVO	Bürgermeister Frank Amann
Behördlicher Datenschutzbeauftragter	Den behördlichen Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter: datenschutz@heiligenberg.de
Zwecke(e) der Datenverarbeitung, Rechtsgrundlage	Die personenbezogenen Daten werden zur Durchführung der Ferienbetreuung erhoben und verarbeitet.
Geplante Speicherdauer	Die Daten werden ab Einreichung der Anmeldung gespeichert und nach Ablauf von drei Monaten nach der letzten Veranstaltung in der Ferienbetreuung gelöscht
Empfänger oder Kategorie von Empfängern der Daten (Stellen, denen die Daten offengelegt werden)	Die Daten zur Abwicklung des SEPA-Lastschrift-mandates werden in unserem Auftrag durch ein kommunales Rechenzentrum (ITEOS – Anstalt des öffentlichen Rechts, Stuttgart) verarbeitet. Die Daten zu möglichen chronischen Erkrankungen oder Allergien des Kindes werden ausschließlich im Notfall an das medizinische Personal weitergegeben. Ansonsten werden die Daten des Kindes nicht an Dritte weitergegeben.
Betroffenenrechte	Sie haben als betroffene Person(en) das Recht von der Gemeindeverwaltung Auskunft über die Verarbeitung personenbezogener Daten (Art. 15 DSGVO), die Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DSGVO), die Löschung der Daten (Art. 17 DSGVO) und die Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) zu verlangen, sofern die rechtlichen Voraussetzungen dafür vorliegen. Sie können verlangen, die bereitgestellten personenbezogenen gemäß Art. 20 DSGVO zu erhalten oder zu übermitteln. Sie können nach Art. 21 DSGVO Widerspruch einlegen. Die Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer Daten können Sie jederzeit widerrufen. Unbeschadet anderer Rechtsbehelfe können Sie sich beim Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Postfach 10 29 32, 70025 Stuttgart, poststelle@lfdi.bwl.de beschweren.
Verpflichtung, Daten bereitzustellen, Folgen der Verweigerung	Sie sind nicht verpflichtet, die zum oben genannten Zweck erforderlichen personenbezogenen Daten bereitzustellen. Sind Sie damit nicht einverstanden, kann jedoch eine Anmeldung nicht entgegengenommen werden und das Kind kann nicht an der Ferienbetreuung teilnehmen.