

Anmeldung an der Julius-Leber-Schule - Grundschule Gündlingen -

| | | |
|---|--|---|
| Zuname Schüler*in | Vorname/n Schüler*in (bitte Rufnamen unterstreichen) | Geschlecht (m/w) |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Geburtsland |
| Erste Staatsangehörigkeit | Zweite Staatsangehörigkeit | Muttersprache (Verkehrssprache zu Hause) |
| Straße / Hausnummer | Postleitzahl (PLZ) / Ort / Teilort | Telefon |
| 1. Notfallnummer (wessen Nummer ist das?) | 2. Notfallnummer (wessen Nummer ist das?) | 3. Notfallnummer (wessen Nummer ist das?) |

| | | |
|---|---|---|
| Religion / Konfession | An welchem Religionsunterricht nimmt das Kind teil? <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Betreuung <input type="checkbox"/> keine Teilnahme am Religionsunterricht (kommt später, geht früher) | Einverständnis Namen- und Bildveröffentlichung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Besteht ein festgestellter Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot? (Inklusive Beschulung) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Förderschwerpunkt: _____ | | |
| Masernimpfung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wird nachgereicht | | |
| Im Fall eines Zeckenbiss' darf fachkundiges Personal der Schule die Zecke entfernen und die Bissstelle markieren. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein - Verständigen Sie uns, wir sorgen zeitnah selbst für die fachgerechte Zeckenentfernung. | | |
| Sind Sie bereits bei der Stay Informed-App angemeldet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für das Kind/die Kinder _____ Klasse/n: _____ | | |
| SFK: <input type="checkbox"/> ja VKL: <input type="checkbox"/> ja Seit wann in Deutschland? _____ | | |
| Kindergarten (Name, Ort) / Vorgängerschule (Name, Ort): | | |
| Bemerkungen / Vereinbarungen / Besonderheiten (z. B. Hospitationsphase, Allergien, Medikamente, ...) | | |
| Einschulung in die Klasse: Klassenlehrkraft: ab: | | |

- Regelschule** ohne Kernzeitbetreuung
- Regelschule mit Kernzeitbetreuung von Montag bis Freitag -> 45,00 € pro Monat**
Kernzeitbetreuung ist vor dem Unterricht ab 7.30 Uhr und nach dem Unterricht bis 13.10 Uhr möglich.
- Flexible Nachmittagsbetreuung von Montag bis Freitag -> 45,00 € pro Monat**
Die flexible Nachmittagsbetreuung ist von 13.10 Uhr bis 15.00 Uhr möglich.
Diese kann nur in Verbindung mit der Kernzeitbetreuung am Vormittag gebucht werden.
- Mittagessen** (nur in Verbindung mit flexibler Nachmittagsbetreuung) -> **65,00 € pro Monat**

Sorgerecht

1. Zusammenlebende Eltern ja nein
2. Getrenntlebende Eltern ja → beide sorgeberechtigt? ja nein
3. Wer ist sorgeberechtigt? Mutter Vater
- _____

1. Erziehungsberechtigte/r:

| | | |
|-------------------------------------|---|------------------|
| Zuname | Vorname | Geschlecht (m/w) |
| Straße / Hausnummer | Postleitzahl (PLZ) / Ort / Teilort | |
| Telefon Festnetz: Telefon mobil: | E-Mail-Adresse (bitte in Druckbuchstaben schreiben) | |
| Im Notfall zu erreichen | | |
| Bemerkungen | | |

2. Erziehungsberechtigte/r:

| | | |
|--|---|------------------|
| Zuname | Vorname | Geschlecht (m/w) |
| Straße/Hausnummer (falls abweichend vom 1. Erziehungsberechtigten) | PLZ / Ort/ Teilort (falls abweichend vom 1. Erziehungsberechtigten) | |
| Telefon Festnetz: Telefon mobil: | E-Mail-Adresse (bitte in Druckbuchstaben schreiben) | |
| Im Notfall zu erreichen | | |
| Bemerkungen | | |

Bitte nur ausfüllen, falls Ihr Kind für die Klassenstufe 1 angemeldet wird.

- Einschulung
 Zurückstellung
 Vorzeitige Einschulung
 aus Grundschulförderklasse
 Einschulung unter Vorbehalt: Grund: _____

Mein/Unser Kind hat an den Kooperationsstunden bei folgender Kooperationslehrerin teilgenommen:

- Frau Papenfuß (Kindergarten Friedrich Fröbel Gündlingen)
 Frau Walther (Kindergarten Oberlin Breisach)
 Frau Kraft (Kindergarten Kohlerhof Breisach)
 Frau Kakama-Spätling (Deutsch - französischer Kindergarten St. Joseph Breisach)
 Frau Gehr (Kindergarten St. Michael Breisach)
 Sonstiger Kindergarten: _____
 Keine Teilnahme an einer Kooperation Kindergarten-Grundschule

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Datenschutzerklärung

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

die Julius-Leber-Schule ist mit einer eigenen Homepage im Internet vertreten. Damit wir Fotos von Veranstaltungen, Festen, Schulaufführungen, Ausflügen, Abschlussfeiern und vielen weiteren besonderen Momenten im Schulleben Ihres Kindes veröffentlichen können, ohne damit die Persönlichkeitsrechte Ihres Kindes zu verletzen, bitten wir Sie, die unten stehenden Informationen zur Kenntnis zu nehmen und die Einverständniserklärung zu unterzeichnen.

Mit freundlichen Grüßen

Schulleitung der Julius-Leber-Schule

- ✓ ***Ich nehme davon Kenntnis, dass im Unterricht der Julius-Leber-Schule Breisach und im Rahmen von schulischen Arbeitsgemeinschaften und Projekten, Bild-, Ton und Filmaufnahmen von und mit Schüler*innen gemacht werden.***
- ✓ ***Ich bin damit einverstanden, dass die Ergebnisse dieser Aktivitäten (Foto-, Film-, Video- und Tonaufzeichnungen), auf denen meine Tochter/mein Sohn zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Zwecke, insbesondere in Publikationen wie Schülerzeitung, Internet-Auftritt der Schule (Homepage), Tage der offenen Tür und evtl. Videofilmen der Schule veröffentlicht werden.***
- ✓ ***Weitergehende Veröffentlichung, insbesondere die Nutzung für kommerzielle Zwecke oder überregionale Funk- und Fernsehausstrahlung bedarf meiner gesonderten Zustimmung.***
- ✓ ***Um Sorge zu tragen, dass möglichst keine negativen Auswirkungen (z.B. Belästigung durch Werbung) für meine Tochter/meinen Sohn und meine Familie entstehen, wird sichergestellt, dass keine privaten Adressen, Telefon- und Fax-Nummern publiziert werden.***
- ✓ ***Die gesammelten Daten werden nur so lange an der Schule gespeichert und verarbeitet, bis Ihr Kind die Julius-Leber-Schule verlässt. Dann werden alle Daten gelöscht.***
- ✓ ***Die Zustimmung zur Veröffentlichung schulischer Medienprojekte kann jederzeit gegenüber der Schulleitung der Julius-Leber-Schule schriftlich widerrufen werden.***

✂ -----

Mit den oben aufgeführten **Datenschutzbestimmungen** erkläre ich mich/erklären wir uns

einverstanden

nicht einverstanden

Vor- und Zuname des Kindes: _____ Klasse: _____

Bemerkungen:

Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____



Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

wir freuen uns, Sie mit einer modernen und zeitgemäßen App über Nachrichten unserer Schule informieren zu können. Mit dieser Informationsapp bieten wir Ihnen einen komfortablen und praktischen Elternservice.

Einige Informationen zur „Stay Informed App“ der Firma Stay Informed:

- Die App ist kostenlos und Sie werden nicht durch Werbung belästigt.
- Sie geben keine persönlichen Telefonnummern preis, ebenso ist Ihre E-Mailadresse geschützt.
- Es gibt keine Möglichkeit für eine kommerzielle Datenauswertung. Der Datenschutz ist gewährleistet und somit DSGVO-konform.
- Möchten Sie die App nicht nutzen, können Informationen auch **per E-Mail** über die browserbasierte **Eltern-Web-App** empfangen werden.

Hierzu benötigen wir Ihre E-Mail-Adresse, die wir in das Verwaltungsportal eingeben. Danach erhalten Sie eine Einladungsemail mit einem Link zur Web App Registrierungsseite. Dieser Link ist 7 Tage gültig. Auf der Registrierungsseite müssen Sie ein Passwort festlegen. Es wird zusätzlich nach einem Code gefragt, den Sie von uns erhalten. Nach der Registrierung haben Sie Zugriff auf die Web App. Sie erhalten bei neuen Benachrichtigungen eine E-Mail. Zum Lesen dieser müssen Sie sich in der Web App anmelden. Sie melden sich mit Ihrer E-Mail-Adresse und Ihrem festgelegten Passwort an.

- Sie können Ihr Kind über die „Stay Informed App“ sowie über die Eltern-Web-App krankmelden und bei Abfragen der Schule einfach, schnell und digital rückmelden.
- [Weitere Informationen erhalten Sie auf der Homepage der Firma Stay Informed:](https://www.stayinformed.de/)

Installation der „Stay Informed App“:

- ✓ Öffnen Sie auf Ihrem Smartphone den Google Play Store (Android-Handys) oder den App Store (iPhones).
- ✓ Geben Sie im Suchfeld ein: Stay Informed App oder scannen Sie den QR-Code.
- ✓ Klicken Sie auf „Herunterladen“.
- ✓ Nach der Installation klicken Sie auf „Öffnen“.
- ✓ Gehen Sie auf „Jetzt registrieren“.
- ✓ Geben Sie die ID-Nummer unserer Schule ein: **jl80882136**
- ✓ Klicken Sie auf „OK“.
- ✓ Geben Sie die benötigten Informationen in das Anmeldeformular ein.
- ✓ AGB akzeptieren und „Absenden“ → das Konto wurde erfolgreich erstellt
- ✓ Sie erhalten in Kürze die Freigabe und können sich dann einloggen. Diese Prüfung erfolgt einmalig beim ersten Anmelden. Danach steht Ihnen die App immer unmittelbar zur Verfügung.



Unterrichts- und Pausenzeiten der Julius-Leber-Grundschule

| Stunde | Uhrzeit |
|-----------------------------|-------------------|
| 1 | 8.00 – 8.45 Uhr |
| 2 | 8.45 – 9.30 Uhr |
| Pause von 9.30 – 9.50 Uhr | |
| 3 | 9.50 – 10.35 Uhr |
| 4 | 10.35 – 11.20 Uhr |
| Pause von 11.20 – 11.40 Uhr | |
| 5 | 11.40 – 12.25 Uhr |
| 6 | 12.25 – 13.10 Uhr |

Die folgenden Seiten bitte nur ausfüllen, falls die Kernzeitbetreuung gewünscht ist.

Stadtverwaltung Breisach
Fachbereich 21 - Rechnungswesen
Münsterplatz 1
79206 Breisach am Rhein



ANMELDUNG / ABMELDUNG

Kernzeit Grundschule Gündlingen

Bz.: 5.0204 _____

- Verlässliche Grundschule (Kernzeitbetreuung) (07.30 Uhr – 13.10 Uhr) = 45,00 €/Monat
- mit flexibler** Nachmittagsbetreuung (13.10 Uhr – 15.00 Uhr) = 45,00 €/Monat
- Mittagessen (nur in Verbindung mit flexibler Nachmittagsbetreuung) = 65,00 €/Monat

| EINTRITT AM | | AUSTRITT AM | | VERÄNDERUNG AM | |
|------------------------------------|--|-------------|--|----------------|--|
| | | | | | |
| NAME DES KINDES / GEBURTSDATUM | | | | | |
| | | | | | |
| ZAHLUNGSPFLICHTIGER | | | | | |
| Zuname / Vorname | | | | | |
| Straße / Hausnummer | | | | | |
| PLZ / Wohnort | | | | | |
| Telefon E-Mail (Angabe freiwillig) | | | | | |
| SONSTIGES | | | | | |
| | | | | | |

Änderungen sowie Kündigungen sind formlos schriftlich dem zuständigen Schulsekretariat mitzuteilen. Bitte beachten Sie die dafür geltende Kündigungsfrist laut der Benutzungsordnung für die Schulkindbetreuung der Stadt Breisach am Rhein.

Die aktuell geltende Satzung erhalten Sie auf der Homepage der Stadt Breisach am Rhein. <https://stadt.breisach.de/de/buergerservice-kommunalpolitik/buergerservice/satzungen>

Die Gebühr ist jeweils zum 01. eines Monats fällig. Die Monate August und September sind beitragsfrei. Einen ANTRAG auf 3. Kinderbefreiung für die Kinderbetreuung der Stadt Breisach am Rhein ist beim zuständigen Schulsekretariat oder über die Homepage der Schule erhältlich.

Datum: _____ Unterschrift Zahlungspflichtige/r: _____

Stadtverwaltung Breisach
Fachbereich 21 - Rechnungswesen
Münsterplatz 1
79206 Breisach am Rhein



Datenschutzhinweis

Die persönlichen Daten werden zum Zwecke der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert und unterliegen dem Datenschutz gemäß der DSGVO. Alle Personen, welche Zugriff zu den Daten haben, verpflichten sich, diese nicht an Dritte weiterzugeben. Die Abspeicherung der Daten dient ausschließlich der Mensa-Abrechnung und der persönlichen Information des Nutzers und ggf. seines gesetzlichen Vertreters.

Ich habe diese Datenschutzklausel gelesen und stimme zu, dass die oben genannten Daten elektronisch gespeichert werden.

Ort, Datum

Sorgeberechtigte/r

Sorgeberechtigte/r

Stadtverwaltung Breisach
Fachbereich 21 - Rechnungswesen
Münsterplatz 1
79206 Breisach am Rhein



SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-ID-Nr.: DE05ZZZ00000103863

Stadt Breisach am Rhein
FB 22 - Stadtkasse
Münsterplatz 1
79206 Breisach am Rhein

Bitte senden Sie das ausgefüllte und vom Kontoinhaber unterschriebene SEPA-Basislast-Schriftmandat im Original zurück.

Mandatsreferenz / Buchungszeichen

Debitor 5.0204.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Breisach am Rhein jederzeit widerruflich für o. g. Mandatsreferenz,

- einmalig eine Zahlung (bitte genau benennen)
 wiederkehrende Zahlungen (sämtliche Zahlungen für das o. g. Buchungszeichen)

von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger 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:

Name, Vorname / Firma: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: ____ | ____ Kreditinstitut: _____

IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.

Name, Anschrift Kontoinhaber/in (falls abweichend von dem/der Zahlungspflichtigen)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in



Bescheinigung des Arbeitgebers als Nachweis für die Betreuungsangebote an den Schulen

**Sind beide Eltern sorgeberechtigt, wird dieser Arbeitgebarnachweis
von beiden Elternteilen benötigt!**

Angaben zum **Arbeitnehmer:**

| | |
|------------------|--|
| Zuname, Vorname: | |
| Anschrift: | |

Angaben zum **Beschäftigungsverhältnis:**

| | |
|--|--|
| Name und Anschrift des Arbeitgebers: | |
| Beginn der Beschäftigung: | |
| <input type="checkbox"/> vollbeschäftigt | <input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt mit _____ Stunden/Woche <input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags |
| Das Arbeitsverhältnis ist | <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis _____ |
| Besonderheiten / Anmerkungen: | |

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel (Arbeitgeber)