

Anmeldung an der Julius-Leber-Grundschule Klasse 1

Bitte halten Sie die Geburtsurkunde / Ausweispapiere des Kindes bereit.

Einschulung Zurückstellung Vorzeitige Einschulung Aus GFK

Einschulung unter Vorbehalt: Grund: _____

Familiename Schüler/in		Vorname/n Schüler/in		Geschlecht (m/w)
Geburtsdatum	Geburtsort		Geburtsland	
Erste Staatsangehörigkeit		Zweite Staatsangehörigkeit		Muttersprache (Verkehrssprache zu Hause)
Straße / Hausnummer		PLZ / Ort / Teilort		Telefon
1. Notfallnummer (wessen Nummer ist das?)		2. Notfallnummer (wessen Nummer ist das?)		3. Notfallnummer (wessen Nummer ist das?)
Kindergartenbesuch (Name und Ort des Kindergartens / Zeitraum)				

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"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besonderheiten (z. B. Allergien, Krankheiten, Medikamente, ...)		
Bemerkungen / Vereinbarungen / Hospitationsphase / ...		

Wahl der Betreuungsform

- Regelschule
- Regelschule mit Kernzeitbetreuung : Montag - Freitag -> 45,00 € pro Monat
Kernzeitbetreuung ist vor dem Unterricht ab 7.30 Uhr und nach dem Unterricht bis 13.10 Uhr möglich

- Ganztageschule von 8.00- 16.10 Uhr : Montag - Donnerstag -> kostenfrei
- Ganztageschule mit**
 - Randzeitenbetreuung von 7.30- 8.00 Uhr : Montag - Freitag -> **18,00 €** pro Monat
 - Randzeitenbetreuung von 16.10- 17.00 Uhr : Montag - Donnerstag -> **24,00 €** pro Monat
 - Freitag-Nachmittag von 12.25- 17.00 Uhr : Freitag -> **33,00 €** pro Monat

Sorgerecht (in Fall „2 und 3“ bitte unbedingt das „Hinweisblatt an die Sorgeberechtigten“ abgeben)

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

1. Erziehungsberechtigte/r:

Familiename	Vorname	Geschlecht (m/w)
Straße / Hausnummer	PLZ / Ort / Teilort	
Telefon Festnetz: Mobil:	Emailadresse (bitte leserlich in Druckbuchstaben schreiben)	
Im Notfall zu erreichen (wessen Nummer ist das?)	Im Notfall zu erreichen (wessen Nummer ist das?)	
Bemerkungen		

2. Erziehungsberechtigte/r:

Familiename	Vorname	Geschlecht (m/w)
Straße/Hausnummer (falls abweichend von 1. Erziehungsberechtigtem)	PLZ / Ort/ Teilort (falls abweichend von 1. Erziehungsberechtigtem)	
Telefon (falls abweichend von 1. Erziehungsberechtigtem) Festnetz: Mobil:	Emailadresse (bitte leserlich in Druckbuchstaben schreiben)	
Im Notfall zu erreichen (wessen Nummer ist das?)	Im Notfall zu erreichen (wessen Nummer ist das?)	
Bemerkungen		

Mein Kind hat an den Kooperationsstunden bei folgender Kooperationslehrerin teilgenommen:

- Frau Rösch (Dt.-franz. Kindergarten St. Joseph)
- Frau Rodenbach (Kindergarten St. Michael)
- Frau Walther / Hr. Gimmi (Kindergärten Kohlerhof und Oberlin)
- Frau Papenfuß (Kindergarten Friedrich Fröbel)
- Sonstiger Kindergarten: _____
- Keine Teilnahme an einer Kooperation Kindergarten-Grundschule

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____



ANMELDUNG / ABMELDUNG

Betreuung Ganztages-Grundschule an der Julius-Leber-Schule

1.2913.110000

Bz.: 5.0204 _____

EINTRITT AM	AUSTRITT AM	VERÄNDERUNG AM
NAME DES KINDES / DER KINDER		
ZAHLUNGSPFLICHTIGER		
Name / Vorname		
Straße / Hausnummer		
PLZ / Wohnort		
Telefon / E-Mail <small>(Angabe freiwillig)</small>		
BETREUUNGSFORM:		
<input type="checkbox"/> Ganztagesgrundschule mit Randzeitenbetreuung von 7.30- 8.00 Uhr (Mo-Fr) <div style="text-align: right;">18,00 € pro Monat</div>		
<input type="checkbox"/> Ganztagesgrundschule mit Randzeitenbetreuung von 16.10- 17.00 Uhr (Mo-Do) <div style="text-align: right;">24,00 € pro Monat</div>		
<input type="checkbox"/> Ganztagesesschule mit Freitag-Nachmittag von 12.25- 17.00 Uhr <div style="text-align: right;">33,00 € pro Monat</div>		

Datum: _____ Unterschrift Zahlungspflichtiger: _____

Für Eintragungen vom Fachbereich 21

Die An-, Abmeldungen sowie Ummeldungen sind formlos schriftlich dem zuständigen Schulsekretariat mitzuteilen. Die Gebühr ist jeweils zum 01. eines Monats, für 10 Monate pro Schuljahr fällig. Die Monate August und September sind beitragsfrei. **ANTRAG auf GEBÜHRENBEFREIUNG** für die Kinderbetreuung der Stadt Breisach am Rhein der 3. Kind – Regelung ist beim zuständigen Schulsekretariat erhältlich. Die Mitteilung ist bei jedem Eintritt, Austritt oder Veränderung sofort dem Fachbereich 21 zuzuleiten.

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 Datenschutzerklärung gelesen und stimme zu, dass die oben genannten Daten elektronisch gespeichert werden.

Ort, Datum

Sorgeberechtigte/r

Sorgeberechtigte/r

Stadtverwaltung Breisach
Fachbereich 21 - Rechnungswesen
Marina Schätzle
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-Basislastschriftmandat 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 vom/von der/den Zahlungspflichtigen)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in



Bescheinigung des Arbeitgebers als Nachweis für die Betreuungsangebote an den Schulen

Angaben zum **Arbeitnehmer**

Name, 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)

Anmeldeformular für die bargeldlose Nutzung der Mensa

Anmeldung ab _____

Name/Vorname des Kindes/Nutzers: _____ Geb.Datum: _____

Schule: _____ Klasse: _____

Adresse Schüler/in: _____

Name/Vorname der/des Sorgeberechtigten: _____

ggf. abweichende Adresse:

Tel./Handy-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Kontoinhaber/-in Mensakonto:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

(Kontoangabe ist wichtig für die Zuordnung des Guthabens auf dem Mensakonto)

Weitere Kinder (Geschwisterkinder), die ins o.g. Guthaben-Konto einbezogen sind:

Name/Vorname des Kindes: _____ Klasse: _____

Name/Vorname des Kindes: _____ Klasse: _____

Die für die Mensa geltenden Allgemeinen Geschäfts- und Nutzungsbedingungen können auf der Homepage der Stadt Breisach am Rhein – www.breisach.de/Bildung, Gesellschaft und Soziales/weiterführende Schulen eingesehen werden.

Datenschutzhinweis

Die persönlichen Daten werden zum Zwecke der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert und unterliegen dem Datenschutz gemäß der DSGVO. Alle Personen, welche Zugriff auf die 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 die AGB und die Datenschutzklausel zur Kenntnis genommen und stimme zu, dass die oben genannten Daten elektronisch gespeichert werden.

Datum, Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Datenschutzbestimmungen

Sehr geehrte Eltern,

die Julius-Leber-Schule ist mit einer eigenen Homepage im Internet vertreten. Damit wir die unterschiedlichsten Bilder von Veranstaltungen, Festen, Schulaufführungen, Ausflügen, Abschlussfeiern und vielen weiteren besonderen Momenten im Schulleben Ihrer Kinder veröffentlichen können und damit nicht die Persönlichkeitsrechte Ihrer Kinder verletzen, bitten wir Sie, die untenstehenden Informationen zur Kenntnis nehmen und auf dem Anmeldebogen 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.*
- ✓ *Alle gesammelten Daten werden nur so lange an der Schule gespeichert und verarbeitet, so lange Ihr Kind die Julius-Leber-Schule besucht. Nach dem Verlassen der Schule 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

- einverstanden
- nicht einverstanden

Vor- und Zuname des Kindes: _____ Klasse: _____

Datum: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten/r: _____

Elterninformation und Anmeldeformular für die Schul-Info-App

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

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

Einige Informationen zur Schul-Info-App:

- Dieser zeitgemäße Informationsweg erspart uns erhebliche Papier- und Druckkosten. Der ökologische Aspekt ist uns ebenso wichtig.
- Die **App** ist für die Eltern kostenlos und beim Aufrufen werden Sie nicht durch Werbung belästigt.
- Anders als bei Facebook- und WhatsApp-Gruppen geben Sie keine persönlichen Telefonnummern preis, ebenso ist Ihre Emailadresse geschützt.
- Es gibt keine Möglichkeit für eine kommerzielle Datenauswertung. Der Datenschutz ist somit gewährleistet.
- Wir werden die Informationen für Eltern ohne Smartphone/ohne App **per Email** versenden. Hierzu benötigen wir Ihre **aktuelle Emailadresse** im letzten Abschnitt des Schreibens. **Emailänderungen** müssen Sie bei uns dann allerdings **melden**, damit Sie weiterhin verlässlich alle Nachrichten erhalten.
- Nach der Installation werden wir Sie freischalten und Sie können die App vollständig nutzen.
- Sie können Ihr Kind über die Schulapp auch krankmelden.
- Unter folgendem Link können Sie sich ein Erklärvideo ansehen:
<https://youtu.be/LMoPxc3ILZc>
- [Weitere Informationen erhalten Sie auch unter der Homepage: www.stayinformed.de](http://www.stayinformed.de)

Herzliche Grüße

E. Bastian-Weber (Rektorin)

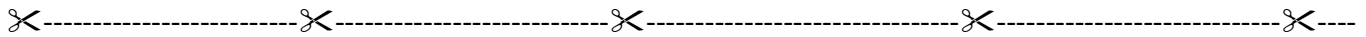
Installation der App:

In Google Play oder bei Apple App Store geben Sie im Suchfeld bitte ein:
„schul-info-app“
und dann klicken Sie auf „**Installieren**“.
Einrichtungs-ID-Nummer: **jl80882136**

Nach der Installation klicken Sie auf „**Öffnen**“ und dann gehen Sie auf „**Neues Konto anmelden**“.
Bitte geben Sie die obenstehende **Einrichtungs-ID-Nummer** ein und klicken Sie anschließend auf
„**Verbinden**“.

Dann können Sie die Anmeldedaten eingeben (**Ihren Vor- und Zunamen** sowie den Vor- und Zunamen Ihres Kindes / Ihrer Kinder, Username, **Klasse** etc.).

Sie erhalten dann in Kürze - nach der Prüfung durch uns - die Freigabe und können sich dann einloggen. Diese Prüfung erfolgt einmalig beim ersten Anmelden, danach steht Ihnen die App immer unmittelbar zur Verfügung.



Rückgabe bitte an die Klassenlehrkraft

Ich werde die **App** nutzen.

Bitte trotzdem eine Emailadresse angeben (bitte leserlich in Druckbuchstaben):

Ich benutze die App bereits für das Kind/die Kinder aus der Klasse:

Ich werde die App nicht nutzen und benötige daher die Informationen der Schule **per Email**. Email-Adresse (bitte leserlich in Druckbuchstaben):

Nur im Ausnahmefall: Ich werde die App nicht nutzen und benötige daher die Informationen der Schule als „Schulranzenpost“ in Papierform.

Ich habe noch folgende Frage/n:

Vor- und Nachname des Kindes: _____ Klasse: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____