

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 Walther (Kindergarten Oberlin Breisach)
- Frau Kraft (Kindergarten Kohlerhof Breisach)
- Frau Ott (Deutsch - französischer Kindergarten St. Joseph Breisach)
- Frau Gehr (Kindergarten St. Michael Breisach)
- Frau Papenfuß (Kindergarten Friedrich Fröbel Gündlingen)
- 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: _____

Elterninformation über die Schul-Info-App

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

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

Einige Informationen zur Schul-Info-App der Firma Stay Informed:

- Dieser zeitgemäße Informationsweg erspart uns erhebliche Papier- und Druckkosten. Der ökologische Aspekt ist uns ebenso wichtig.
- Die Info-App ist für die Eltern kostenlos und Sie nicht durch Werbung belästigt.
- Sie 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.
- Nach der Installation der Schul-Info-App werden wir Sie freischalten. Ab diesem Zeitpunkt können Sie die Schul-Info-App vollständig nutzen.
- Möchten Sie die Info-App nicht nutzen, können Informationen auch **per E-Mail** über die browserbasierte Eltern-Web-App empfangen werden. Hierzu benötigen wir Ihre **E-Mail- Adresse**, damit wir Sie in die Eltern-Web-App „einladen“ können. Bitte melden Sie uns Änderungen Ihrer E-Mail-Adresse, damit Sie weiterhin alle Nachrichten verlässlich erhalten.
- Sie können Ihr Kind über die Schul-Info-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.schul-info-app.de/>

Installation der Schul-Info-App:

- ✓ Geben Sie in „Google Play“, bei Apple im „App Store“ im Suchfeld **schul-info-app** ein.
- ✓ Installieren Sie die Schul-Info-App.
- ✓ „Jetzt registrieren“
- ✓ Einrichtungs-ID-Nummer eingeben: **jl80882136**
- ✓ „ok“ anklicken
- ✓ Anmelde Daten / Kontodetails und Klasse/n des Kindes/der Kinder eingeben.
- ✓ AGB akzeptieren
- ✓ Absenden

Nach Prüfung durch die Schule erhalten Sie 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.

Anmeldeformular für die Schul-Info-App der Julius-Leber-Schule

Vor- und Zuname des/der App/Web-App-Nutzer/in: _____

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Klasse: _____ Geburtsdatum: _____

- Ich werde die Schul-Info-App nutzen und melde mich *aktiv* bei der Info-App an.**
Bitte geben Sie trotzdem eine gültige E-Mail-Adresse an (*deutlich in Druckbuchstaben*):

- Ich nutze die Schul-Info-App bereits für das Kind/die Kinder aus der/den Klasse/n:**
Nutzen Sie die Schul-Info-App bereits für andere Kinder, müssen Sie sich nicht erneut anmelden.

- Ich werde die Schul-Info-App nicht nutzen, sondern die Eltern-Web-App.**
Meine E-Mail-Adresse lautet (*deutlich in Druckbuchstaben*):

- Ich habe noch folgende Frage/n:**

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

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

Stadtverwaltung Breisach
Fachbereich 21 – Rechnungswesen
Münsterplatz 1
9206 Breisach am Rhein



ANMELDUNG / ABMELDUNG
Kernzeit Julius-Leber-Schule Breisach

Bz.: 5.0204 _____

Verlässliche Grundschule (Kernzeitbetreuung) (07.30 Uhr – 13.10 Uhr) = 45,00 €/Monat

| EINTRITT | | AUSTRITT AM | VERÄNDERUNG AM |
|---|--|-------------|----------------|
| | | | |
| NAME UND GEBURTSDATUM DES KINDES | | | |
| | | | |
| 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. Kindbefreiung für die Kinderbetreuung der Stadt Breisach am Rhein ist beim zuständigen Schulsekretariat oder über die Homepage der Schule erhältlich.

Datum: _____ Unterschrift Zahlungspflichtige/r: _____



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



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 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)