Offene Ganztagsschule der Realschule Puchheim In Kooperation mit dem Sozialdienst Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V.

Bgm.-Ertl-Str. 9, 82178 Puchheim, Tel.: O89 - 8000 618, Schulmanager: ogs



Bitte füllen Sie das Anmeldeformular, die Einwilligung zum Datenschutz und die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht sowie das SEPA-Lastschriftmandat aus und senden alle Unterlagen **vollständig** an die Offene Ganztagsschule der Realschule zurück.

Anmeldung für die Offene Ganztagsschule (OGS) an der Realschule Puchheim im Schuljahr 2025 – 2026

Name, Vorname:	
geboren am:	Klasse (ab September):
Name, Vorname der/s Erziehungsberechti	gten:
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
E-Mail Adresse für Elternpost (bitte in Dru	ckschrift):
Beruf Vater:	. Beruf Mutter:
○ allein erziehend ○ alleiniges Sorg	erecht
Telefon privat:	
Mutter: Telefon dienstlich:	Handy:
Vater: Telefon dienstlich:	Handy:
Weitere Kontaktperson bei Notfällen:	
Name, Vorname:	
Telefon: Hand	dy:
verbindliche Anmeldung für 🔘 2 Nach	ımittage ○ 3 Nachmittage ○ 4 Nachmittage
an folgenden Wochentagen: O Montag	○ Dienstag○ Mittwoch○ Donnerstag
(Am Anfang des Schuljahres legen Sie die genaue	en Tage definitiv fest, falls sich Abweichungen ergeben.)

Bitte beachten Sie:

Der Besuch der Offenen Ganztagsschule (OGS) ist kostenfrei und wird vom bayerischen Kultusministerium finanziert. Es fallen nur Kosten für das verpflichtende Mittagessen an (derzeit € 6,60 pro Essen). Gegebenenfalls benötigte Anträge und Informationen zur Übernahme der Essenkosten erhalten Sie im **Jobcenter** oder **Landratsamt**. Bitte die Bewilligung dann dringend **zeitnah** in der OGS abgeben, da der Sozialdienst Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V. ansonsten den **vollen Essensbeitrag** einziehen muss.

Die Gebühren für das **Mittagessen** werden per SEPA-Lastschrift (Gläubiger-Identifikationsnummer DE03ZZZ00000433699/Mandatsreferenz siehe SEPA-Basis-Lastschriftmandat) zum 10. des Folgemonats vom angegebenen Konto eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag. Wir bitten Sie für Kontodeckung zu sorgen. Falls Ihr Kind unentschuldigt fehlt, **muss das Mittagessen für diesen Tag bezahlt werden.**

In den Schulferien und an schulfreien Tagen findet keine Betreuung statt.

Hausaufgaben

Wir geben Ihrem Kind die Möglichkeit, die Hausaufgaben in Eigenverantwortung zu erledigen.

Erklärung der Erziehungsberechtigten:

- 1. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung bereits zum jetzigen Zeitpunkt für das gesamte kommende Schuljahr verbindlich ist. Der Besuch der OGS ist im Umfang der angegebenen Wochentage als schulische Veranstaltung verpflichtend. Beurlaubungen aus wichtigen Gründen sind rechtzeitig schriftlich zu beantragen. Eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres kann nur aus zwingenden Gründen gestattet werden und muss von der Schulleitung und dem Träger genehmigt werden. Der Betreuungsvertrag endet automatisch zum Ende des jeweiligen Schuljahres.
- 2. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem Vorbehalt steht, dass die OGS an der Realschule Puchheim staatlich genehmigt bzw. gefördert wird und die notwendige Mindestteilnehmerzahl erreicht wird bzw. die beantragte und genehmigte Gruppenzahl tatsächlich zustande kommt. Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen der Offenen Ganztagsschule.
- 3. Uns ist bekannt, dass für die Offene Ganztagsschule die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zu offenen Ganztagsangeboten an Schulen in der jeweils gültigen Fassung verbindlich sind. Mit deren Geltung erklären wir uns einverstanden und beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in das offene Ganztagsangebot der Realschule Puchheim.
- 4. Mit unserer Unterschrift erklären wir, dass wir von den Mitarbeitenden der OGS an der Realschule darüber informiert wurden, dass deren Aufsichtspflicht endet, wenn unser Kind die OGS verlässt. Dies gilt auch dann, wenn es vor dem Ende der vereinbarten Betreuungszeit die OGS verlässt.
- 5. Wir nehmen zur Kenntnis, dass das Personal des Sozialdienstes zur Verschwiegenheit verpflichtet ist. Wir bestätigen hiermit, die Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Art. 13 DSGVO im Anhang zur Kenntnis genommen zu haben. Wir sind damit einverstanden, dass unsere Angaben im Rahmen dieses Vertrages entsprechend gespeichert und verarbeitet werden.

Die Anmeldung erfolgt verbindlich durch die nachfolgenden Unterschriften.		
Ort, Datum	Unterschriften der Erziehungsberechtigten	

Bgm.-Ertl-Str. 9, 82178 Puchheim, Tel.: O89 - 8000 618; Schulmanager: ogs

Ort, Datum



Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht Schuljahr 2025 – 2026

Name & Vorname des Kindes:		
Klasse (ab September):		
Name der Eltern/Erziehungsberechtigen:		
Besonderheiten, die zu beachten sind (z.B. gesundheitliche Probleme, Allergien):		
Ich/Wir entbinde/n das pädagogische Personal des Sozialdienstes Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V., die an der Realschule Puchheim eingesetzt sind, sowie die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes, die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen (die Schulleitung		
der Realschule Puchheim im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der diesem bzw. mir/uns gegenüber bestehenden gesetzlichen Schweige-/Verschwiegenheitspflichten, soweit dies dem Wohl und der Förderung des Kindes dienlich erscheint und im Rahmen eines vertrauensvollen Zusammenwirkens zwischen Schule und Kooperationspartner zur Aufgabenerfüllung im schulischen Ganztagsangebot als schulische Veranstaltung erforderlich ist.		
Diese Erklärung umfasst <u>nicht</u> einen etwaigen Austausch mit Beratungslehrkräften sowie Schulpsychologinnen und Schulpsychologen. Hierfür wäre eine <u>gesonderte</u> , <u>anlassbezogene</u> Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht erforderlich. Dies gilt auch für anlassbezogen arbeitende Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen der Jugendsozialarbeit an Schulen (JaS).		
Die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmten Personen nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle Informationen werden vertraulich behandelt.		
Die Einwilligung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe/n ich/wir freiwillig abgegeben. Mir/Uns ist bekannt, dass diese Erklärung zur Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.		

Unterschriften der Erziehungsberechtigten



Ressort: OGS, Realschule Puchheim

SEPA-Basis-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate		
Erstanmeldung: O Wiederar	nmeldung: O	
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubig	ger) / Creditor name and address	
Sozialdienst Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V. Aubinger Weg 10 82178 Puchheim	Einmalige Zahlung One-off payment	
	Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment	
[Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor Identifier - CI]	[Mandatsreferenz – vom Zahlungsempfänger auszufüllen / Mandate reference – to be completed by the creditor]	
DE03ZZZ00000433699		
SEPA-Basis-Lastschriftmandat / SEPA Dir	ect Debit Mandate	
Ich/Wir ermächtige(n) / By signing this mandate form, y	∕ou authorize	
[Name des Zahlungsempfängers / Creditor name] Sozialdienst Nachbarschaftshilfe Puchhei	m e.V.	
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastsch Kreditinstitut an, die von / to send instructions to your bank to debit your account with the instructions from		
[Name des Zahlungsempfängers / Creditor name] Sozialdienst Nachbarschaftshilfe Puchhei	m e.V.	
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulö	sen.	
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
As part of your rights, you are entitled to a refund from agreement with your bank. A refund must be claimed vaccount was debited.		
Kind/Kunde (Vorname, Name) / Your child's name/client name	те	
Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Your name and address/debtor(s) name and address	Hausnummer, PLZ, Ort) /	
Kreditinstitut / Bank		
IBAN		
Ort, Datum / Place, Date	Unterschrift (Zahlungspflichtiger) / Please sign here	



Informationen zum Datenschutz gem. Art. 13 EU Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

(für Ihre Unterlagen)

Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich?

Sozialdienst Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V. Aubinger Weg 10, 82178 Puchheim Telefon: 089 / 800631-0

T. Maile least alst @ a spiral diameter

E-Mail: kontakt@sozialdienst-puchheim.de

Kontaktdaten unseres Datenschutzbeauftragten:

Telefon: 089/800631-0

E-Mail: datenschutz@sozialdienst-puchheim.de

Art, Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten wir ausschließlich, um unsere Leistungen erbringen und abrechnen zu können.

Die Rechtsgrundlage dafür ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO.

Rechnungen und die Nachweise speichern wir 10 Jahre (Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO). Alle weiteren personenbezogenen Daten löschen wir nach Ende der Leistungserbringung.

Bei uns haben nur diejenigen Mitarbeitenden Zugriff auf Ihre Daten, die unmittelbar mit der Leistungserbringung beauftragt sind. Wir geben Daten nur an Dritte weiter, wenn Sie uns dazu autorisieren oder wir gesetzlich dazu verpflichtet werden.

Ihre Rechte als von der Datenverarbeitung betroffene Person

Sie haben gem. Art. 15 DSGVO das Recht auf Auskunft über die von uns zu Ihrer Person verarbeiteten personenbezogenen Daten.

Ferner haben Sie gem. Art. 16-18 DSGVO ein Recht auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung, soweit Ihnen dies gesetzlich zusteht.

Sollten Sie der Ansicht sein, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die EU-DSGVO verstößt, haben Sie nach Art. 77 Abs. 1 EU-DSGVO das Recht, sich über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns bei der Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren.

Zuständig ist die Aufsichtsbehörde des Bundeslandes, in dem der mutmaßliche Verstoß erfolgt ist. Für uns ist das bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht (www.baylda.de) zuständig.