

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** und **im Original** an die Realschule zurück.

Anmeldung für die Offene Ganztagschule (OGS) an der Realschule Puchheim im Schuljahr 2026 – 2027

Name, Vorname:

geboren am: Klasse (ab September):

Name, Vorname der/s Erziehungsberechtigten:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

E-Mail Adresse für Elternpost (bitte in Druckschrift):
.....

Beruf Vater: Beruf Mutter:

allein erziehend alleiniges Sorgerecht

Telefon privat:

Mutter: Telefon dienstlich: Handy:

Vater: Telefon dienstlich: Handy:

Weitere Kontaktperson bei Notfällen:

Name, Vorname:

Telefon: Handy:

verbindliche Anmeldung für 2 Nachmittage 3 Nachmittage 4 Nachmittage
von jeweils 13:10 Uhr bis 16:15 Uhr

an folgenden Wochentagen: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

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

Eine Änderung oder Aufstockung der Betreuungstage ist möglich, eine Reduzierung **nicht**.

Kosten

Der Besuch der Offenen Ganztagschule (OGS) ist kostenfrei und wird vom bayerischen Kultusministerium finanziert. Es fallen nur Kosten für das verpflichtende Mittagessen an (derzeit € 6,70 pro Essen).

Bildung und Teilhabe

Anträge und Informationen zur Übernahme der Essenskosten erhalten Sie im Jobcenter oder Landratsamt. Die Bestätigung über die monatlichen Kosten zur Vorlage bei den Behörden erhalten Sie von uns. Die Bewilligung muss zu **Schuljahresbeginn** der OGS vorliegen, da ansonsten der **Essensbeitrag** eingezogen wird.

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.

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 über Schulmanager 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 Gruppengröße tatsächlich zustande kommt. Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen der Offenen Ganztagschule.

3. Uns ist bekannt, dass für die Offene Ganztagschule 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

Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht Schuljahr 2026 – 2027

Name & Vorname des Kindes:

Klasse (ab September):

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten:

.....

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 nicht einen etwaigen Austausch mit Beratungslehrkräften sowie Schulpsychologinnen und Schulpsychologen. Hierfür wäre eine gesonderte, anlassbezogene 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.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschriften der Erziehungsberechtigten

SEPA-Basis-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Erstanmeldung: **Wiederanmeldung:**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) / *Creditor name and address*

<p>Sozialdienst Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V. Aubinger Weg 10 82178 Puchheim</p>	<p><input type="radio"/> Einmalige Zahlung <i>One-off payment</i></p> <p><input checked="" type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung / <i>Recurrent payment</i></p>
--	---

<p>[Gläubiger-Identifikationsnummer / <i>Creditor Identifier - CI</i>]</p> <p>DE03ZZZ00000433699</p>	<p>[Mandatsreferenz – vom Zahlungsempfänger auszufüllen / <i>Mandate reference – to be completed by the creditor</i>]</p>
---	---

SEPA-Basis-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Ich/Wir ermächtige(n) / *By signing this mandate form, you authorize*

[Name des Zahlungsempfängers / *Creditor name*]
Sozialdienst Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von /
to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from

[Name des Zahlungsempfängers / *Creditor name*]
Sozialdienst Nachbarschaftshilfe Puchheim e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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 your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Kind/Kunde (Vorname, Name) / *Your child's name/client name*

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) /
Your name and address/debtor(s) name and address

Kreditinstitut / *Bank*

IBAN
DE

<p>Ort, Datum / Place, Date</p>	<p>Unterschrift (Zahlungspflichtiger) / <i>Please sign here</i></p>
--	--

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
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.