

Freundeskreis der Grundschule Eckental-Forth e.V.

Anmeldung zur Mittags- und/oder Hausaufgabenbetreuung für das Schuljahr 2023/2024

Ich melde meinen Sohn/meine Tochter Name/Klasse _____

Geburtsdatum _____
zu folgenden Konditionen

- zur Mittagsbetreuung an.
 zur Hausaufgabenbetreuung an.

Mein Sohn/Meine Tochter wird bis spätestens 14:00 Uhr (Ende Mittagsbetreuung) oder 15:30 Uhr (Ende Hausaufgabenbetreuung)

- von mir abgeholt und/oder
 von einer von mir beauftragten Person abgeholt

Name: _____

- darf alleine nach Hause gehen
 darf nach Erledigung seiner/ihrer Hausaufgaben alleine nach Hause gehen

Die Betreuung erfolgt bis maximal 14:00 Uhr/15:30 Uhr. Zum Ende der Betreuungszeit wird die Mittagsbetreuung/Hausaufgabenbetreuung geschlossen und mein Kind muss das Schulhaus verlassen. Es erfolgt keine Aufsicht nach Ende der Betreuungszeiten.

Ich bin telefonisch erreichbar unter Telefon beruflich _____

Privat _____

Mobil _____

eMail _____

Mein Kind hat folgende chronische Erkrankung/Allergie: _____

Mein Kind muss während der Betreuungszeit Medikamente einnehmen: Ja Nein

Wenn ja, Medikament/Zeit/Dosierung: _____

Mein Kind besucht (voraussichtlich) folgenden Religionsunterricht: Ethik evangelisch
 römisch-katholisch

Bilder meines Kindes dürfen auf Publikationen des Vereins verwendet werden: Ja Nein

Die Einwilligung zur Publikation von Bildern ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Ich wurde darüber informiert, dass mein Kind durch die gesetzliche Unfallversicherung für Kinder und Jugendliche (gemäß Schreiben IV/1b-S7369-4/21 732 des Bayerischen Staatsministerium für Unterricht und Kultus vom 26.03.1999 und SGB VII §2 Abs. 1 Nr. 8b) während der Mittags- und Hausaufgabenbetreuung versichert ist.

Ort, Datum

Unterschrift

Für die Einzugsermächtigung füllen Sie bitte das beiliegende SEPA-Basis-Lastschriftmandat aus und geben dies zusammen mit der Anmeldung ab.

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass der Freundeskreis der Grundschule Forth e.V. (Martin-Luther-Str. 37, 90542 Eckental) als verantwortliche Stelle die in der Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Kontaktdaten, Allergien und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Teilnehmerverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Informationen durch den Verein und der Betreuer verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die Regierung von Mittelfranken findet nur im Rahmen der Einwerbung von Fördermitteln statt. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Regierung von Mittelfranken, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung des Vertrages werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Sie haben im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes / DSGVO das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu ihrer Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem haben Sie im Falle von fehlerhaften Daten ein Korrekturrecht.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis der Grundschule Eckental-Forth e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

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

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers für das SEPA-Lastschriftmandat