

Anmeldung zur Notbetreuung der Stadt Kehl (Schule)

Beginn der Notbetreuung: _____

1. Angaben über das Kind

Name, Vorname: _____

geboren am: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Flexible Nachmittagsbetreuung: ja nein

- Das Angebot der flexiblen Nachmittagsbetreuung beinhaltet ggf. Gebühren sowie Kosten für das Mittagessen -

Kinderarzt: _____ Telefon: _____

Stammschule des Kindes: _____

Klassenstufe: _____

Allergien und Unverträglichkeiten des Kindes, Besonderheiten: _____

Eine familiäre oder anderweitige Betreuung ist nicht möglich und wird hiermit bestätigt.

Ausgeschlossen von der Notbetreuung sind Kinder,

1. die in Kontakt zu einer infiziert Person stehen oder standen, wenn seit dem Kontakt mit einer infizierten Person noch nicht 14 Tage vergangen sind oder
2. die Symptome eines Atemwegsinfekts oder erhöhte Temperatur aufweisen.

Unterschrift beider Personensorgeberechtigten oder der/des Alleinerziehenden

2. Angaben über die/den Personensorgeberechtigte/n

2.1 Angaben über die/den erste/n Personensorgeberechtigte/n

Name, Vorname: _____

Wohnort/Straße: _____

Telefon (tagsüber): _____

E-Mail: _____

Sonstiges: _____

Kehl, den _____

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

- Hiermit bestätige ich, dass ich alleinerziehend bin, die Personensorge über mein Kind liegt allein bei mir. (Die weiteren Angaben unter 2.2 sind somit nicht auszufüllen)

2.2 Angaben über die/den zweite/n Personensorgeberechtigte/n

Name, Vorname: _____

Wohnort/Straße: _____

Telefon (tagsüber): _____

E-Mail: _____

Sonstiges: _____

Kehl, den _____

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Einwilligungserklärung zum Datenschutz gemäß Sozialgesetzbuch VIII und Sozialgesetzbuch X sowie Kindertagesbetreuungsgesetz Baden-Württemberg und EU-Datenschutzgrundverordnung

Die Angabe der personenbezogenen Daten in dieser Anmeldung dient der Aufnahme Ihres Kindes in eine Notbetreuung für Personensorgeberechtigte, die der kritischen Infrastruktur der Stadt Kehl angehören. Die erhobenen Daten werden in einem automatisierten Verfahren verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die Löschung der Daten erfolgt im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen, die Löschung erfolgt nach Beendigung der Notbetreuung.

Rechte der/des Betroffenen: Auskunft und Berechtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruchsrecht.

Sie sind gemäß Art. 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Stadt Kehl um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß Art. 16, 17, und 18 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der Stadt Kehl die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus gemäß Art. 21 DSGVO jederzeit ohne Angaben von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die Stadt Kehl übermitteln.

Wir weisen darauf hin, dass ohne die Verarbeitung der personenbezogenen Daten die Zuteilung eines Notbetreuungsplatzes nicht möglich ist.

Einwilligungserklärung

Mit dem oben beschriebenen Verfahren erkläre ich mich einverstanden.
(Bitte ankreuzen, wenn Sie einverstanden sind.)

Ort, Datum

Unterschrift

Mittagessen*

(gilt für die Josef-Guggenmos-Schule, Grundschule Goldscheuer und Grundschule Marlen)

Es besteht die Möglichkeit, dass ihr Kind auch in den Notbetreuung am Mittagessen teilnimmt, die Einrichtung wird dazu eine Liste führen, nach Ende der Notbetreuung erhalten Sie dann über die von Ihrem Kind gegessenen Essen ein Rechnung von Seiten der Stadt Kehl

Essenspreise Grundschüler/innen

Mittagessen 3,20 € pro Portion

*Leider kann an der Grundschule Leutesheim und der Albert-Schweitzer-Schule derzeit kein Mittagessen angeboten werden

Bitte zutreffendes ankreuzen

Mein Kind nimmt am Mittagessen im Rahmen der Notbetreuung teil

Mein Kind wird von mir mit eigenem Mittagessen versorgt

 Ort, Datum

 Unterschrift

Zeitungfang Notbetreuung

Schule	Tag	Uhrzeit	Nachmittags- betreuung (optional)	Tag	Uhrzeit
GS Falkenhausen	Mo - Fr	8:15 - 12:30 Uhr	ja	Mo - Fr	12:30 - 17:00 Uhr
GS Sölling	Mo - Fr	8:15 - 12:30 Uhr	ja	Mo - Fr	12:30 - 17:00 Uhr
GS Josef-Guggenmos	Mo - Fr	8:15 - 12.30 Uhr	Landes- ganztagsschule	Mo - Do	12:30 - 16:00 Uhr
GS Sundheim	Mo - Fr	8:15 - 12:30 Uhr	ja	Mo - Fr	12:30 - 17:00 Uhr
GS Kork	Mo - Fr	8:15 - 12:30 Uhr	ja	Mo - Fr	12:30 - 17:00 Uhr
GS Auenheim	Mo - Fr	8:15 - 12:30 Uhr	ja	Mo - Fr	12:30 - 17:00 Uhr
GS Leutesheim	Mo - Fr	8:15 - 12:30 Uhr	nein		
GS Goldscheuer	Mo - Fr	8:15 - 12:30 Uhr	Landes- ganztagsschule	Mo - Fr	12:30 - 15:30 Uhr
GS Marlen	Mo - Fr	7:30 - 12:00 Uhr	ja	Mo - Fr	12:00 - 14:00 Uhr
SBBZ Albert-Schweitzer	Mo - Fr	8:15 - 12:30 Uhr	nein		

Flexible Nachmittagsbetreuung

(gilt nur für Schulen mit einem Betreuungsangebot der Caritas bis 14 bzw. 17 Uhr)

Im Rahmen der Notbetreuung fallen bei den Ganztagsangeboten bis 14 bzw. 17 Uhr ab dem 01.05.2020 Betreuungskosten an.

Diese werden den Personensorgeberechtigten monatlich von Seiten des Caritasverband Offenburg-Kehl in Rechnung gestellt.

Betreuungskosten monatlich

Betreuung bis 14 Uhr	100,-€
Ganztagesbetreuung bis 17 Uhr	180,- €

Bitte ankreuzen:

Ich benötige einen Notbetreuungsplatz bis 14 Uhr

Ich benötige einen Notbetreuungsplatz bis 17 Uhr

Ich willige hiermit ein, dass meine Daten und die Daten meines Kindes im Rahmen der ganztägigen Notbetreuung bis 14 bzw. 17 Uhr an den Caritasverband Offenburg-Kehl zur Abrechnung entstehender Kosten weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Mittagessen in den flexiblen Nachmittagsbetreuung

Es besteht die Möglichkeit, dass ihr Kind auch in den Notbetreuungen, im Rahmen der flexiblen Nachmittagsbetreuung der Caritas, am Mittagessen teilnimmt.

Kosten Mittagessen (pro bestelltem Essen) 3,20 €

Die Abrechnung des Mittagessens erfolgt, im Rahmen der Rechnungsstellung, von Seiten des Caritasverband Offenburg-Kehl.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Mein Kind nimmt an folgenden Wochentagen am Mittagessen im Rahmen der Notbetreuung teil:

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Mein Kind wird von mir mit eigenem Mittagessen versorgt.

Das Mittagessen wird nach den von Ihnen gemachten Angaben bestellt und Ihnen so in Rechnung gestellt. Sollten Sie kurzfristige Änderungen vornehmen müssen, haben Sie die Möglichkeit, sich bis spätestens 17 Uhr des Vortages telefonisch oder per Mail in der jeweiligen Einrichtung rück zu melden und das Essen umzumelden / abzubestellen. Später eingegangene Veränderungen können leider nicht berücksichtigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Erklärung zur Aufsichtspflicht (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Meine/unsere Tochter / mein/unser Sohn

Name, Vorname

Geburtsdatum

wird von mir selbst abgeholt. Ich werde die Leitung der Notbetreuung schriftlich verständigen, wenn das Kind im Falle meiner Verhinderung nur bestimmten anderen Personen übergeben werden darf.

kann von folgenden Personen abgeholt bzw. mitgenommen werden:

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

Ich bin darüber informiert, dass die Aufsichtspflicht der beginnt, wenn mein Kind dem dortigen Personal übergeben wird.

Ich bin darüber informiert, dass die Aufsichtspflicht des Personals im Allgemeinen mit dem Ablauf der Öffnungszeiten endet.

Ich verpflichte mich, pünktlich mit Beendigung der Öffnungszeiten das Kind abzuholen bzw. für seine Abholung Sorge zu tragen.

Mein Kind darf die Notbetreuung nach Ende der Betreuungszeit selbstständig verlassen. Ich habe mein Kind ausreichend über den sichersten Nachhauseweg informiert.

Ort, Datum

Unterschrift

Nachweis/Bestätigung des Arbeitgebers über das Beschäftigungsverhältnis

Bitte füllen sie nur den auf ihren Fall zutreffenden Bereich aus.

- Bei dem/der unten genannten Arbeitnehmer/in handelt es sich um eine/n Mitarbeiter/in, der/die eine präsenzpflichtige und unabhkömmliche Arbeit in unserem Unternehmen ausübt.

Notbetreuung beginnt am: _____

Name Arbeitgeber: _____

Name, Vorname der/des Arbeitnehmer/in: _____

Beschäftigt als: _____

Stellenumfang: _____

Name, Vorname des Kindes: _____

- Ich bin selbstständig oder freiberuflich tätig.

Notbetreuung beginnt: _____

Beruf: _____

Name, Vorname Selbstständigen/Freiberufler: _____

Stellenumfang: _____

Name, Vorname des Kindes: _____

Ort, Datum Stempel Unterschrift des Arbeitgebers/selbstständige Person

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.

Kehl, _____

Unterschrift beider Personensorgeberechtigte/n oder der/des Alleinerziehenden