



# Arbeiterwohlfahrt

Kreisverband Traunstein e.V.

Stellv. Elfi Dzial, Gaby Griesbeck, Edmund Niederlöhner

**Arbeiterwohlfahrt KV Traunstein e.V.**  
Rathausplatz 18, 83301 Traunreut

Telefon: 08669/356160  
e-mail: [AWO-KV-TS@T-online.de](mailto:AWO-KV-TS@T-online.de) Fax: 08669/3561629

*Bitte ausfüllen und umgehend an die Schule zurückleiten*

## Anmeldung für die Offene Ganztagschule 2016/2017 an der Mittelschule Obing

*Bitte lesen Sie das beiliegende Schreiben der Schule mit Informationen zur Anmeldung für die Offene Ganztagschule aufmerksam durch, füllen Sie dieses Formular aus und geben Sie es im Sekretariat der MS Obing ab.*

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:

.....

Telefon / Fax / E-Mail: .....

.....

tagsüber erreichbar unter: .....

Name und Anschrift der angemeldeten Schülerin / des angemeldeten Schülers:

.....

.....

Geburtsdatum:.....

Klasse / Jahrgangsstufe derzeit ..... im **SJ 2016/2017** .....

Ich / wir melde(n) meinen / unseren Sohn / Tochter für das Schuljahr 2016/2017 mit diesem Anmeldeformular (Vorder- und Rückseite) an:

Ganztagsbetreuung 2 Tage

Ganztagsbetreuung 3 Tage

Ganztagsbetreuung 4-5 Tage

(Die Wochentage können entsprechend des Stundenplans am Beginn des neuen Schuljahres festgelegt werden.)

Wir haben kein Interesse

Die Schülerin / der Schüler \_\_\_\_\_

wird hiermit für die Offene Ganztagschule an der Mittelschule Obing für das Schuljahr 2016/2017 verbindlich angemeldet.

Er/Sie wird dann die Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_ besuchen.

Die Anmeldung für die Angebote der Förderung und Betreuung in der Offenen Ganztagschule gilt für einen Zeitraum von \_\_\_\_\_ Wochentagen (siehe Vorderseite).

Die genauen Wochentage und Zeiten werden nach Vorlage des Stundenplans zu Beginn des Schuljahres festgelegt.

**Erklärung der Erziehungsberechtigten:**

1. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung für das oben genannte Schuljahr verbindlich ist. Die angemeldete Schülerin / der angemeldete Schüler ist im Umfang der angegebenen Wochenstunden zum Besuch der Offenen Ganztagschule als schulischer Veranstaltung verpflichtet und muss bei Krankheit entschuldigt werden. Befreiungen von der Teilnahmepflicht können nur durch die Schulleitung vorgenommen werden. Eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres kann nur aus zwingenden persönlichen Gründen gestattet werden.
2. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem Vorbehalt steht, dass die Offene Ganztagschule an der oben bezeichneten Schule 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 Ganztagschule.
3. Uns ist bekannt, dass für die Angebote der Offenen Ganztagschule die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zur Offenen Ganztagschule in der jeweils gültigen Fassung gelten. Mit deren Geltung erklären wir uns einverstanden und beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in die Offene Ganztagschule an der oben bezeichneten Schule.

**Hinweise zur Datenerhebung und Nutzung:**

1. Die mit dem Antrag/Anmeldung beschäftigten Mitarbeiter des Kreisverbandes der Arbeiterwohlfahrt Traunstein e. V. und der Schule sind zur Verschwiegenheit verpflichtet. Die Daten werden für keine anderen Zwecke als für die organisatorische Abwicklung der Mittagsbetreuung verwendet. Die Daten finden insbesondere keinen Eingang in den Schülerakt.
2. Die erhobenen und verarbeiteten Daten (Name, Adresse, Telefonnummer) der zu betreuenden Kinder und Erziehungsberechtigten werden von der Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Traunstein e. V. nicht an Dritte weitergegeben. Sie werden für die Verrechnung des staatlichen Zuschusses verwendet und für den notwendigen Kontakt des Betreuungspersonals zu den Erziehungsberechtigten verwahrt.
3. Ohne die angegebenen Daten ist die organisatorische Abwicklung der offenen Ganztagschule und somit letztlich die Betreuung des Kindes nicht möglich.
4. Die Speicherung der Daten erfolgt nur solange dies zur Abwicklung der Organisation der Mittagsbetreuung erforderlich ist und zum Zwecke der Rechnungsprüfung (maximal 5 Jahre).
5. Die Erhebung der Daten ist nach Art. 16 BayDSG (Bayerisches Datenschutzgesetz) zur Aufgabenerfüllung (siehe 3.) erforderlich. Sie ist aufgrund Ihrer Einwilligung auch zulässig (Art. 15 BAYDSG).

Die Hinweise bezüglich der Einwilligung in Datenerhebung und Nutzung habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen. Ich bin / wir sind mit der aufgelisteten Verarbeitung der Daten einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

# SEPA Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger ID: DE48ZZZ00000316683

Die monatlichen Kosten der Mittagsverpflegung werden jeweils am 1.- 6. Werktag eines Monats für den gesamten Monat fällig und vom Kreisverband der Arbeiterwohlfahrt Traunstein e. V. abgebucht. Für den Bankeinzug dieser Kosten der Mittagsbetreuung bin ich / sind wir von folgendem Konto einverstanden.

Ich/Wir versichern, dass das angegebene Konto zum Zeitpunkt der Abbuchung gedeckt ist. Rücklastschriften ebenso die Kosten des Mahnverfahrens gehen zu meinen/unseren Lasten.

.....  
Name Kontoinhaber

.....  
Name Bank

.....  
IBAN

.....  
BIC

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber

Im Laufe eines Schuljahres werden häufig Fotos Ihrer Kinder gemacht. Die Erzieherinnen gestalten im Rahmen ihrer Öffentlichkeitsarbeit, Rundschreiben und Pressemitteilungen. Aus diesem Grunde bitten wir Sie uns am dafür gekennzeichneten Abschnitt dieses Schreibens Ihr Einverständnis zu erteilen.

Hiermit gebe ich mein Einverständnis Fotos meines / meiner Kindes/r im Rahmen einer Pressemitteilung oder Elternbrief zu verwenden

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber

**Bitte bis spätestens 15. April 2016 zurücksenden !**