

## Anmeldung für das offene Ganztagsangebot

### - Formular für Eltern bzw. Erziehungsberechtigte -

Bitte lesen Sie das beiliegende Schreiben der Schule mit Informationen zur Anmeldung für das offene Ganztagsangebot aufmerksam durch, füllen Sie dann dieses Anmeldeformular aus und geben Sie es bei der Schulleitung ab. Ihre Anmeldung wird benötigt, damit das offene Ganztagsangebot genehmigt und zu Beginn des Schuljahres eingerichtet bzw. fortgeführt werden kann!

Name der Erziehungsberechtigten:		
Anschrift der Erziehungsberechtigten:		
Telefon:	Telefax:	E-Mail-Adresse:
tagsüber erreichbar unter:		

Name der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers:	
Anschrift der angemeldeten Schülerin/des angemeldeten Schülers:	
Klasse/ Jahrgangsstufe im betreffenden Schuljahr:	Geburtsdatum:

Die Schülerin / der Schüler wird hiermit für das offene Ganztagsangebot am

<b>Realschule Kitzingen</b>
-----------------------------

**für das Schuljahr 2024/25 verbindlich** angemeldet. Die Anmeldung für die Angebote der Förderung und Betreuung in dem offenen Ganztagsangebot gilt für einen Zeitraum von

\_\_\_\_\_Nachmittagen. Die genauen Zeiten der Förderung und Betreuung werden zu Beginn des Schuljahres festgelegt.

**Ich möchte mein Kind bis 16:00 Uhr anmelden:**

- 2 Tage in der Woche bis 16 Uhr  
Tage bitte ankreuzen: Mo · Di · Mi · Do ·
- 3 Tage in der Woche bis 16 Uhr  
Tage bitte ankreuzen: Mo · Di · Mi · Do ·
- 4 Tage in der Woche bis 16 Uhr

**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 Nachmittage jeweils bis 16.00 Uhr zum Besuch des offenen Ganztagsangebotes als schulischer Veranstaltung verpflichtet. Befreiungen von der Teilnahmepflicht bzw. eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres können von der Schulleitung nur in begründeten Ausnahmefällen gestattet werden.
2. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem Vorbehalt steht, dass das offene Ganztagsangebot an der Realschule Kitzingen 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 des offenen Ganztagsangebots.
3. Uns ist bekannt, dass für das offene Ganztagsangebot 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 an der oben bezeichneten Schule.

*(Die Anmeldung erfolgt verbindlich durch die nachfolgende Unterschrift.)*

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



# MITTAGESSEN

## Vereinbarung zur Mittagsverpflegung an der Realschule Kitzingen / September 2024 – Juli 2025

**Auftragsnummer:** \_\_\_\_\_ / **Kundennummer:** D - \_\_\_\_\_  
(füllt Träger aus)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen/

### Persönliche Angaben zum Kind:

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klasse (im SJ 24/25): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name, Vorname  
d. Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Email d. Erzberechtigten \_\_\_\_\_

Die Kosten belaufen sich derzeit bei **10 monatlichen Raten** auf jeweils:  
Gegebenenfalls noch Preisanpassungen möglich.

- zwei Tage/Woche 45 €  
 drei Tage/Woche 68 €  
 vier Tage/Woche 88 €  
 Vegetarier

Der Monatsbeitrag wird immer **zum 1. eines Monates** in **ganzen Monatsbeiträgen fällig**, auch wenn Ihr Kind später eintritt oder an einigen Tagen am Essen nicht teilnimmt. Sollte es während eines Monates ohne Verschuldung der gfi gGmbH zum Ausfall vom Essen kommen, wird auch hier der volle Monatsbeitrag einbehalten. Dieser ist erstmals zum 01. Oktober 2024 und letztmals zum 01. Juli 2025 zu zahlen. Bei Vorliegen einer Abbuchungsermächtigung werden diese Beiträge vom Girokonto abgebucht.

Eine nochmalige Rechnungsstellung durch die gfi gGmbH erfolgt nicht!

**Das Angebot des Warmessens ist bei dem Besuch der OGS verbindlich, es werden täglich zwei verschiedene Gerichte angeboten.**

Ansprechpartner in der gfi Verwaltung:  
Frau Schneider 0931 6150-144    Frau Uslu 0931 6150-133

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

**X**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



## Hinweise zur eventuellen Kostenübernahme durch das Jugendamt/Jobcenter

Das Jugendamt/Jobcenter übernimmt – soweit alle Voraussetzungen erfüllt sind – die Kosten für die Mittagsbetreuung/Mittagsverpflegung.

Sollten Sie also Anspruch auf staatliche Förderung haben (z.B. Bildung- und Teilhabe bei ALG-II-Bezug), ist es ratsam, den **Antrag auf Kostenübernahme** für das Schuljahr 2024/2025 noch **vor Schuljahresbeginn**, jedoch **spätestens im September 2024** zu stellen.

**Der Antrag muss für jedes Schuljahr neu gestellt werden!**  
**Ihr zuständiges Amt zahlt erst ab Antragstellung!**

Falls Sie eine Bestätigung zur Kostenübernahme der Mittagsbetreuung/Mittagsverpflegung benötigen, teilen Sie uns dies bitte telefonisch mit.

Bitte beachten Sie, dass die **vollständige Pauschale** von **Ihrem Konto eingezogen** werden muss, **bis** eine **Kostenübernahme** des zuständigen Amtes **bewilligt** wird.

Nach Erlass des positiven Bescheides werden Ihnen die bis dahin bezahlte Beiträge selbstverständlich zurückerstattet.

### **Ansprechpartner in der gfi gmbH bei Rückfragen:**

Frau Schneider      0931 6150-144  
Frau Uslu            0931 6150-133

Bitte nicht vergessen:  
**Einzugsermächtigung ausfüllen und unterschreiben!**  
siehe Seite 3



## INFO zur SEPA Lastschriftverfahren

Wenn die Bank den Lastschrifteinzug nicht vollzieht, weil z.B. das Konto erloschen, die Deckung mangelhaft ist oder weil ohne Zustimmung der gfi gGmbH ein Widerruf erfolgte, müssen wir Ihnen die teilweise von den Banken abverlangten Gebühren in Rechnung stellen (derzeitig ca. 3,00 €).

Bitte teilen Sie uns Kontoänderungen sofort mit.

**gfi gGmbH**, Infanteriestr. 8, 80797 München

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE54ZZZ00000061271**

**Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die gfi gGmbH, für den Zeitraum vom 01.10.2024 bis 31.07.2025, monatlich Zahlungen der vereinbarten Kosten zur Mittagsverpflegung mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der gfi gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: In begründeten Fällen, z.B. bei Lastschrift trotz vorheriger Kündigung, kann ich 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 (KontoinhaberIn)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
**IBAN**

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

**X**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin

# Schülererfassungsbogen zur OGTS 2024-2025

## Persönliche Angaben zum Kind:

Name, Vorname d. Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_ Mutter: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

## Telefonnummern während der OGTS-Betreuung

Für Notfälle bitte **alle Nummern** angeben, unter denen Sie erreicht werden können

Privat Festnetz: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Mutter Handy: \_\_\_\_\_ Mutter dienstl.: \_\_\_\_\_

Vater Handy: \_\_\_\_\_ Vater dienstl.: \_\_\_\_\_

Großeltern/ Nachbarn: \_\_\_\_\_

Im Krankheitsfall müssen die Kinder von der OGTS abgeholt werden.

## Hat Ihr Kind eine Besonderheit, welche beachtet werden muss

(z.B. Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Diabetes, Bluter, Anfälle, Medikamenteneinnahme, u. a.)

 ja, welche \_\_\_\_\_  nein Vegetarier

**Bitte beachten Sie: Mit dem Ende der gebuchten Zeit geht die Aufsichtspflicht wieder auf die Erziehungsberechtigten über.**

Hiermit erklären Sie:

- Mein Kind darf alleine nach Hause gehen
- sonstige Abholberechtigte im Krankheitsfall: \_\_\_\_\_
- uns ist bekannt, dass sich unser Kind auch während der Betreuung an die schulische Hausordnung halten muss.

Wir weisen darauf hin, dass wir im ständigen Kontakt mit den Lehrkräften Ihres Kindes stehen.

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

X

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte(r)

# Einwilligungserklärung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von Daten



**Anschrift gfi Standort:** Würzburg

**Auftraggeber:** gfi gGmbH – Mergentheimer Str. 180

Schüler

Nachname, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

**Bezeichnung der Maßnahme:**

OGTS / Realschule Kitzingen

Realschule

## Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten

Die Gesellschaft zur Förderung beruflicher und sozialer Integration (gfi) gemeinnützige GmbH erhebt und verarbeitet personenbezogene Daten, soweit dies zum Zweck der Durchführung der oben genannten Maßnahme erforderlich ist.

Die Dokumentation der Arbeit mit den Schülern enthält Stammdaten wie z. B. Name, Geburtsdatum, Kontaktdaten und auftragspezifische Daten, die sich im weiteren Verlauf ergeben z. B. Auftragsdauer, Ziele, zu berücksichtigende Faktoren, familiäre sowie ggf. Schul- bzw. Ausbildungssituation, Erkenntnisse und Ereignisse während der Begleitung, pädagogische Aktivitäten, Entwicklungs- und Abschlussberichte.

Je nach Aufgabenstellung und Umständen können Daten über Beziehungen zu weiteren Personen und auch besondere Kategorien personenbezogener Daten anfallen wie z. B. Herkunft, religiöse oder weltanschauliche Überzeugungen, Gesundheit.

Erhobene Daten werden unter geeigneten Schutzmaßnahmen gespeichert, nur auf sicheren Wegen übertragen und rein zweckgebunden verwendet. Hierzu zählen administrative Daten zur Auftrags- und Abrechnungsabwicklung (auch Übermittlung an den Auftraggeber) sowie vertrauliche Inhalte, die ausschließlich den zur Maßnahmendurchführung betrauten Fachkräften zur Verfügung stehen.

Datennutzungen zu weiteren Zwecken oder Kontakten mit anderen Stellen (z. B. Ärzte, Beratungsstellen, Behörden, Schule, Schulsozialarbeiter, Schulpsychologischer Dienst) erfolgen in Absprache mit den Schülern und deren Eltern/Personensorgeberechtigten. Hierfür wird bei Bedarf eine gesonderte Einwilligung bzw. eine Entbindung von der Schweigepflicht eingeholt.

Nach Ablauf des Auftrags wird eine Verarbeitung, Archivierung und Vernichtung der Daten nach gesetzlichen Maßgaben gewährleistet.

Ich willige freiwillig darin ein, dass die gfi gGmbH meine personenbezogenen Daten wie oben beschrieben nutzt.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit und ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Nichtabgabe der Einwilligung oder ihr Widerruf kann zur Folge haben, dass die Betreuung durch die gfi endet.

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

© 2018 gfi gGmbH

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Erziehungsberechtigte/r

74-F-766-0103 Einwilligungserklärung Datenverarbeitung BMS / 02.08.2018

Seite 1 von 1

## Einwilligung in die Nutzung und Veröffentlichung von Fotos/ Videos

Name der  
Schülerin/  
des  
Schülers \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos und Videos, die im Rahmen der Betreuung entstanden sind und die mein Kind als Person/en zeigen,

- zum Aushang in den Betreuungsräumen (z.B. Türplakat, Geburtstagskalender etc.)
- im Rahmen des Unterrichts
- in der Presse
- auf der Homepage der Schule
- im Internet, insbesondere auf der Facebook-Seite der Maßnahme/des Projekts

veröffentlicht bzw. verwendet werden dürfen.

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei den betreuenden gfi-MitarbeiterInnen vor Ort widerrufbar. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie als zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung ist freiwillig.

Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile!

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

X

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, Erziehungsberechtigte/r)