

Anmeldung an der Julius-Leber-Grundschule Breisach - Ganztageschule -

Zuname Schüler*in	Vorname/n Schüler*in (bitte Rufnamen unterstreichen)	Geschlecht (m/w)
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsland
Erste Staatsangehörigkeit	Zweite Staatsangehörigkeit	Muttersprache (Verkehrssprache zu Hause)
Straße / Hausnummer	Postleitzahl (PLZ) / Ort / Teilort	Telefon
1. Notfallnummer (wessen Nummer ist das?)	2. Notfallnummer (wessen Nummer ist das?)	3. Notfallnummer (wessen Nummer ist das?)

Religion / Konfession	An welchem Religionsunterricht nimmt das Kind teil? <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Betreuung <input type="checkbox"/> keine Teilnahme am Religionsunterricht (kommt später, geht früher)	Einverständnis Namen- und Bildveröffentlichung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besteht ein festgestellter Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot? (Inklusive Beschulung) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Förderschwerpunkt: _____		
Masernimpfung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wird nachgereicht		
Sind Sie bereits bei der Schul-Information-App angemeldet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für das Kind _____ Kl. _____		
SFK: <input type="checkbox"/> ja VKL: <input type="checkbox"/> ja Seit wann in Deutschland? _____		
Vorgängerschule (Name der Schule und Ort):		
Bemerkungen / Vereinbarungen / Besonderheiten (z. B. Hospitationsphase, Allergien, Medikamente, ...)		
Einschulung in die Klasse: Klassenlehrkraft: ab:		

Ganztageschule

Ganztageschule mit Randzeitenbetreuung

- Randzeitenbetreuung von 7.30 - 8.00 Uhr : Montag bis Freitag -> **18,00 €** pro Monat
- Randzeitenbetreuung von 16.10 - 17.00 Uhr: Montag bis Donnerstag -> **24,00 €** pro Monat
- Freitag-Nachmittag von 12.25 - 17.00 Uhr : Freitag -> **33,00 €** pro Monat

Sorgerecht

1. Zusammenlebende Eltern ja nein
2. Getrenntlebende Eltern ja -> beide sorgeberechtigt? ja nein
3. Wer ist sorgeberechtigt? Mutter Vater
- _____

1. Erziehungsberechtigte/r:

Zuname	Vorname	Geschlecht (m/w)
Straße / Hausnummer	Postleitzahl (PLZ) / Ort / Teilort	
Telefon Festnetz: Telefon mobil:	E-Mail-Adresse (bitte in Druckbuchstaben schreiben)	
Im Notfall zu erreichen		
Bemerkungen		

2. Erziehungsberechtigte/r:

Zuname	Vorname	Geschlecht (m/w)
Straße/Hausnummer (falls abweichend vom 1. Erziehungsberechtigten)	PLZ / Ort / Teilort (falls abweichend vom 1. Erziehungsberechtigten)	
Telefon Festnetz: Telefon mobil:	E-Mail-Adresse (bitte in Druckbuchstaben schreiben)	
Im Notfall zu erreichen		
Bemerkungen		

Bitte nur ausfüllen, falls Ihr Kind für die Klassenstufe 1 angemeldet wird.

Einschulung Zurückstellung Vorzeitige Einschulung Aus Grundschulförderklasse

Einschulung unter Vorbehalt: Grund: _____

Mein/Unser Kind hat an den Kooperationsstunden bei folgender Kooperationslehrerin teilgenommen:

- Frau Walther (Kindergarten Oberlin Breisach)
- Frau Kraft (Kindergarten Kohlerhof Breisach)
- Frau Ott (Deutsch - französischer Kindergarten St. Joseph Breisach)
- Frau Gehr (Kindergarten St. Michael Breisach)
- Frau Papenfuß (Kindergarten Friedrich Fröbel Gündlingen)
- Sonstiger Kindergarten: _____
- Keine Teilnahme an einer Kooperation Kindergarten-Grundschule

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Anmeldeformular für die bargeldlose Nutzung der Mensa

Anmeldung ab _____

Name/Vorname des Kindes/Nutzers: _____ **Geb. Datum:** _____

Schule: _____ **Klasse:** _____

Adresse: _____

Name/Vorname der/des Sorgeberechtigten: _____

ggf. abweichende Adresse: _____

Tel./Handy-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Kontoinhaber/-in Mensakonto:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

(Kontoangabe ist wichtig für die Zuordnung des Geldes auf dem Mensakonto)

Weitere Kinder (Geschwisterkinder), die vom o. g. Konto versorgt werden:

Name/Vorname des Kindes: _____ **Schule/Klasse:** _____

Name/Vorname des Kindes: _____ **Schule/Klasse:** _____

Die für die Mensa geltenden Allgemeinen Geschäfts- und Nutzungsbedingungen können auf der Homepage der Stadt Breisach am Rhein – www.breisach.de/Bürgerservice/Satzungen eingesehen werden.

Datenschutzhinweis

Die persönlichen Daten werden zum Zwecke der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert und unterliegen dem Datenschutz gemäß der DSGVO. Alle Personen, welche Zugriff auf die Daten haben, verpflichten sich, diese nicht an Dritte weiterzugeben. Die Abspeicherung der Daten dient ausschließlich der Mensa-Abrechnung und der persönlichen Information des Nutzers und ggf. seines gesetzlichen Vertreters.

Ich habe die AGB und die Datenschutzklausel zur Kenntnis genommen und stimme zu, dass die oben genannten Daten elektronisch gespeichert werden.

Datum, Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Datenschutzerklärung

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

die Julius-Leber-Schule ist mit einer eigenen Homepage im Internet vertreten. Damit wir Fotos von Veranstaltungen, Festen, Schulaufführungen, Ausflügen, Abschlussfeiern und vielen weiteren besonderen Momenten im Schulleben Ihres Kindes veröffentlichen können, ohne damit die Persönlichkeitsrechte Ihres Kindes zu verletzen, bitten wir Sie, die unten stehenden Informationen zur Kenntnis zu nehmen und die Einverständniserklärung zu unterzeichnen.

Mit freundlichen Grüßen

Schulleitung der Julius-Leber-Schule

- ✓ **Ich nehme davon Kenntnis, dass im Unterricht der Julius-Leber-Schule Breisach und im Rahmen von schulischen Arbeitsgemeinschaften und Projekten, Bild-, Ton und Filmaufnahmen von und mit Schüler*innen gemacht werden.**
- ✓ **Ich bin damit einverstanden, dass die Ergebnisse dieser Aktivitäten (Foto-, Film-, Video- und Tonaufzeichnungen), auf denen meine Tochter/mein Sohn zu erkennen ist, im Rahmen schulischer Veranstaltungen und für schulische Zwecke, insbesondere in Publikationen wie Schülerzeitung, Internet-Auftritt der Schule (Homepage), Tage der offenen Tür und evtl. Videofilmen der Schule veröffentlicht werden.**
- ✓ **Weitergehende Veröffentlichung, insbesondere die Nutzung für kommerzielle Zwecke oder überregionale Funk- und Fernsehausstrahlung bedarf meiner gesonderten Zustimmung.**
- ✓ **Um Sorge zu tragen, dass möglichst keine negativen Auswirkungen (z.B. Belästigung durch Werbung) für meine Tochter/meinen Sohn und meine Familie entstehen, wird sichergestellt, dass keine privaten Adressen, Telefon- und Fax-Nummern publiziert werden.**
- ✓ **Die gesammelten Daten werden nur so lange an der Schule gespeichert und verarbeitet, bis Ihr Kind die Julius-Leber-Schule verlässt. Dann werden alle Daten gelöscht.**
- ✓ **Die Zustimmung zur Veröffentlichung schulischer Medienprojekte kann jederzeit gegenüber der Schulleitung der Julius-Leber-Schule schriftlich widerrufen werden.**

✂-----

Mit den oben aufgeführten **Datenschutzbestimmungen** erkläre ich mich/erklären wir uns

einverstanden nicht einverstanden

Vor- und Zuname des Kindes: _____ Klasse: _____

Bemerkungen:

Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____



Informationen zur „Stay Informed App“

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

wir freuen uns, Sie mit einer modernen und zeitgemäßen App über Nachrichten unserer Schule informieren zu können. Mit dieser Informationsapp bieten wir Ihnen einen komfortablen und praktischen Elternservice.

Einige Informationen zur „Stay Informed App“ der Firma Stay Informed:

- Die App ist kostenlos und Sie werden nicht durch Werbung belästigt.
- Sie geben keine persönlichen Telefonnummern preis, ebenso ist Ihre E-Mailadresse geschützt.
- Es gibt keine Möglichkeit für eine kommerzielle Datenauswertung. Der Datenschutz ist gewährleistet und somit DSGVO-konform.
- Möchten Sie die App nicht nutzen, können Informationen auch **per E-Mail** über die browserbasierte **Eltern-Web-App** empfangen werden.
Hierzu benötigen wir Ihre E-Mail-Adresse, die wir in das Verwaltungsportal eingeben. Danach erhalten Sie eine Einladungsemail mit einem Link zur Web App Registrierungsseite. Dieser Link ist 7 Tage gültig. Auf der Registrierungsseite müssen Sie ein Passwort festlegen. Es wird zusätzlich nach einem Code gefragt, den Sie von uns erhalten. Nach der Registrierung haben Sie Zugriff auf die Web App. Sie erhalten bei neuen Benachrichtigungen eine E-Mail. Zum Lesen dieser müssen Sie sich in der Web App anmelden. Sie melden sich mit Ihrer E-Mail-Adresse und Ihrem festgelegten Passwort an.
- Sie können Ihr Kind über die „Stay Informed App“ sowie über die Eltern-Web-App krankmelden und bei Abfragen der Schule einfach, schnell und digital rückmelden.
- [Weitere Informationen erhalten Sie auf der Homepage der Firma Stay Informed:](https://www.stayinformed.de/)

Installation der „Stay Informed App“:

- ✓ Öffnen Sie auf Ihrem Smartphone den Google Play Store (Android-Handys) oder den App Store (iPhones).
- ✓ Geben Sie im Suchfeld ein: Stay Informed App oder scannen Sie den QR-Code.
- ✓ Klicken Sie auf „Herunterladen“.
- ✓ Nach der Installation klicken Sie auf „Öffnen“.
- ✓ Gehen Sie auf „Jetzt registrieren“.
- ✓ Geben Sie die ID-Nummer unserer Schule ein: **jl80882136**
- ✓ Klicken Sie auf „OK“.
- ✓ Geben Sie die benötigten Informationen in das Anmeldeformular ein.
- ✓ AGB akzeptieren und „Absenden“ → das Konto wurde erfolgreich erstellt.
- ✓ Sie erhalten in Kürze die Freigabe und können sich dann einloggen.
Diese Prüfung erfolgt einmalig beim ersten Anmelden.
Danach steht Ihnen die App immer unmittelbar zur Verfügung.





Anmeldung für die „Stay Informed App“

Vor- und Zuname des/der App/Web-App-Nutzer/in: _____

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Klasse: _____ Geburtsdatum: _____

- Ich werde die „Stay Informed App“ nutzen und melde mich *aktiv* bei der Info-App an.
Bitte geben Sie trotzdem eine gültige E-Mail-Adresse an (*deutlich in Druckbuchstaben*):

- Ich nutze die „Stay Informed App“ bereits für das Kind/die Kinder aus der/den Klasse/n:
Nutzen Sie die App bereits für andere Kinder, müssen Sie sich nicht erneut anmelden.

- Ich werde die „Stay Informed App“ nicht nutzen, sondern die Eltern-Web-App.
Meine E-Mail-Adresse lautet (*deutlich in Druckbuchstaben*):

- Ich habe noch folgende Frage/n:

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____



Unterrichts- und Pausenzeiten der Julius-Leber-Schule

Stunde	Uhrzeit
1	8.00 – 8.45 Uhr
2	8.45 – 9.30 Uhr
Pause von 9.30 – 9.50 Uhr	
3	9.50 – 10.35 Uhr
4	10.35 – 11.20 Uhr
Pause von 11.20 – 11.40 Uhr	
5	11.40 – 12.25 Uhr
6	12.25 – 13.10 Uhr
7	13.10 – 13.55 Uhr
8	13.55 – 14.40 Uhr
9	14.40 – 15.25 Uhr
10	15.25 – 16.10 Uhr

Die folgenden Seiten bitte nur ausfüllen, falls die Randzeitenbetreuung gewünscht ist.

Stadtverwaltung Breisach
Fachbereich 21 - Rechnungswesen
Münsterplatz 1
79206 Breisach am Rhein



ANMELDUNG / ABMELDUNG

Betreuung **Ganztages-Grundschule** an der Julius-Leber-Schule

Bz.: 5.0204 _____

EINTRITT AM	AUSTRITT AM	VERÄNDERUNG AM
NAME UND GEBURTSDATUM DES KINDES		
ZAHLUNGSPFLICHTIGER		
Zuname / Vorname		
Straße / Hausnummer		
PLZ / Wohnort		
Telefon / E-Mail (Angabe freiwillig)		
BETREUUNGSFORM:		
<input type="checkbox"/> Ganztageschule mit Randzeitenbetreuung von 7.30 - 8.00 Uhr (Mo-Fr) 18,00 € pro Monat		
<input type="checkbox"/> Ganztageschule mit Randzeitenbetreuung von 16.10 - 17.00 Uhr (Mo-Do) 24,00 € pro Monat		
<input type="checkbox"/> Ganztageschule mit Freitag-Nachmittagsbetreuung von 12.25 - 17.00 Uhr 33,00 € pro Monat		

Änderungen sowie Kündigungen sind formlos schriftlich dem zuständigen Schulsekretariat mitzuteilen. Bitte beachten Sie die dafür geltende Kündigungsfrist laut der Benutzungsordnung für die Schulkindbetreuung der Stadt Breisach am Rhein.

Die aktuell geltende Satzung erhalten Sie auf der Homepage der Stadt Breisach am Rhein.
<https://stadt.breisach.de/de/buergerservice-kommunalpolitik/buergerservice/satzungen>

Die Gebühr ist jeweils zum 01. eines Monats fällig. Die Monate August und September sind beitragsfrei.

Einen ANTRAG auf 3. Kindbefreiung für die Kinderbetreuung der Stadt Breisach am Rhein ist beim zuständigen Schulsekretariat oder über die Homepage der Schule erhältlich.

Datum: _____ Unterschrift Zahlungspflichtige/r: _____

Stadtverwaltung Breisach
Fachbereich 21 - Rechnungswesen
Münsterplatz 1
79206 Breisach am Rhein



Datenschutzhinweis

Die persönlichen Daten werden zum Zwecke der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert und unterliegen dem Datenschutz gemäß der DSGVO. Alle Personen, welche Zugriff zu den Daten haben, verpflichten sich, diese nicht an Dritte weiterzugeben. Die Abspeicherung der Daten dient ausschließlich der Mensa-Abrechnung und der persönlichen Information des Nutzers und ggf. seines gesetzlichen Vertreters.

Ich habe diese Datenschutzerklärung gelesen und stimme zu, dass die oben genannten Daten elektronisch gespeichert werden.

Ort, Datum

Sorgeberechtigte/r

Sorgeberechtigte/r



SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-ID-Nr.: DE05ZZZ00000103863

Stadt Breisach am Rhein
FB 22 - Stadtkasse
Münsterplatz 1
79206 Breisach am Rhein

Bitte senden Sie das ausgefüllte und vom Kontoinhaber unterschriebene SEPA-Basislastschriftmandat im Original zurück.

Mandatsreferenz / Buchungszeichen

Debitor 5.0204.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Breisach am Rhein jederzeit widerruflich für o. g. Mandatsreferenz,

- einmalig eine Zahlung (bitte genau benennen)
 wiederkehrende Zahlungen (sämtliche Zahlungen für das o. g. Buchungszeichen)

von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname / Firma: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

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

BIC: _____ | _____ Kreditinstitut: _____

IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.

Name, Anschrift Kontoinhaber/in (falls abweichend von dem/der Zahlungspflichtigen)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in



Bescheinigung des Arbeitgebers als Nachweis für die Betreuungsangebote an den Schulen

**Sind beide Eltern sorgeberechtigt, wird dieser Arbeitgebernachweis
von beiden Elternteilen benötigt!**

Angaben zum **Arbeitnehmer:**

Zuname, Vorname:	
Anschrift:	

Angaben zum **Beschäftigungsverhältnis:**

Name und Anschrift des Arbeitgebers:	
Beginn der Beschäftigung:	
<input type="checkbox"/> vollbeschäftigt	<input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt mit _____ Stunden/Woche <input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags
Das Arbeitsverhältnis ist	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis _____
Besonderheiten / Anmerkungen:	

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel (Arbeitgeber)