



Sobald uns die Anmeldung vollständig vorliegt, gilt das Kind als angemeldet.

Achtung!
 Anmeldeschluss am **05. Mai 2026** / Abgabe in der **Betreuung** oder in der **Schule (Briefkasten)!**

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Kurze Betreuung
 Lange Betreuung
 Kombination kurz/lang

1. Angaben zum Kind

| | | | |
|--|----------|---------------|--|
| Name des Kindes: | | | |
| Anschrift des Kindes: | | | |
| Klasse / Jahrgangsstufe im Schuljahr 2026/27: | 1 | Geburtsdatum: | |

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

| | 1. Erziehungsberechtigte/r | 2. Erziehungsberechtigte/r |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Name, Vorname | | |
| Straße, Haus-Nr. <i>Falls abweichend</i> | | |
| PLZ, Ort <i>Falls abweichend</i> | | |
| Telefon | | |
| mobil | | |
| E-Mail | | |

3. Verbindliche Anmeldung für kostenfreie Ganztagsangebote (Achtung: die Verpflegung ist kostenpflichtig!)

Hiermit melden wir die oben genannte Schülerin/den oben genannten Schüler verbindlich für folgende Angebote an der oben genannten Schule für das Schuljahr 2026/27 an:

- Lange Ganztagsgruppe bis 16 Uhr an ____ Tagen (**Montag – Freitag**) je Woche*
und/oder:
 Kurzgruppe bis 14 Uhr an ____ Tagen (**Montag – Freitag**) je Woche*

* **Hinweise:** Die Anmeldung muss jeweils immer für mindestens 2 Tage je Woche (**Montag bis Freitag**) erfolgen. Es können auch 2 oder 3 Tage in der langen Gruppe (bis 16 Uhr) und 2 oder 3 Tage in der Kurzgruppe (bis 14 Uhr) kombiniert werden.

An den angemeldeten Tagen (Montag – Freitag) besteht für Ihr Kind Anwesenheitspflicht.

4. Verbindliche Anmeldung für kostenpflichtige Ganztagsangebote (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Wir benötigen zusätzlich eine Betreuung in der langen Gruppe von **16 Uhr bis 17 Uhr** an mindestens einem Tag (**Montag bis Freitag**).

Kosten:

Die Betreuung von 16 Uhr bis 17 Uhr von Montag bis Freitag kostet 12,-€ im Monat.

Der Betrag wird im Nachhinein von der Stadt von Ihrem Konto abgebucht. Eine Änderung der Kosten zum Schuljahr 2026/27 ist möglich. Eine Mitteilung darüber erfolgt rechtzeitig vor Schuljahresbeginn.

5. Kosten für die Verpflegung

5.1 Lange Gruppe bis 16 Uhr:

es findet ein kostenpflichtiges gemeinsames **Mittagessen** im Gruppenverband statt. Die Teilnahme am Mittagessen ist grundsätzlich **verpflichtend**.

Kosten Mittagessen:

Die Kosten für ein Mittagessen inklusive Nachmittagsnack betragen **5,25 € pro Buchungstag**. Eine Erhöhung der Kosten zum Schuljahr 2026/27 ist möglich.

Die Abrechnung erfolgt über einen Abrechnungsdienstleister. Genauere Informationen dazu erhalten Sie nach der Anmeldung.

5.2 Kurzgruppen bis 14 Uhr: es wird ein **Imbiss** angeboten (z.B. Obst, rohes Gemüse, Müsli, Brot mit Aufstrich). Die Teilnahme am Imbiss wird aus pädagogischen Gründen **empfohlen**.

Kostenübersicht Imbiss:

| | | | | | |
|---|--------|--------|--------|--------|--------------------------------|
| gebucht pro Woche | 2 Tage | 3 Tage | 4 Tage | 5 Tage | Gilt nur für Freitag: 1 Tag |
| Kosten pro Monat | 3,38 € | 5,07 € | 6,76 € | 8,45 € | 1,69 € |
| Eine Änderung der Kosten zum Schuljahr 2026/27 ist möglich, ebenso eine Änderung des Abrechnungssystems. Eine Mitteilung darüber erfolgt rechtzeitig vor Schuljahresbeginn. | | | | | |

Anmeldung zum Imbiss: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

ja (empfohlen) nein

Aufnahmekriterien für die Kurzgruppen

Für den Fall, dass die Anmeldezahlen **in den Kurzgruppen** zu Gruppenzahlen führen, die die räumlichen und organisatorischen Möglichkeiten an der Schule übersteigen, werden unter anderem die Abgabe der vollständigen Anmeldung innerhalb der Anmeldefrist sowie der aktuelle Nachweis von Berufstätigkeit zur Auswahl der Schüler maßgeblich sein.

6. SEPA-Mandat

Das SEPA-Mandat für die Abbuchung

liegt vor ist beigefügt



Nur bei Anmeldung für die **Kurzgruppe auszufüllen!**

Bestätigung der Berufstätigkeit Die Berufstätigkeit der Eltern ist keine Voraussetzung für die Anmeldung. Sollten allerdings in den Kurzgruppen mehr Kinder angemeldet sein, als Plätze zur Verfügung stehen, spielt sie eine Rolle. **Deshalb ist mit der Anmeldung für die Kurzgruppe eine Bestätigung durch den Arbeitgeber bzw. die Ausbildungsstätte vorzulegen. Bei Selbständigen kann eine Gewerbeanmeldung als Nachweis verlangt werden.**

Bitte ankreuzen: Ich bin alleinerziehend Ich bin berufstätig Wir sind berufstätig

Name des Kindes: _____

Bestätigung des Arbeitgebers:

Für die Anmeldung zur offenen Ganztagsbetreuung benötigen wir die Bestätigung **beider** Arbeitgeber bzw. bei Alleinerziehenden die Bestätigung des Arbeitgebers für die Tage, an denen Ihr Kind angemeldet ist:

1. Erziehungsberechtigte/r

| | |
|-------------------------|--|
| Beschäftigte/r: Name | |
| Arbeitgeber: Name/Firma | |
| Arbeitgeber: Anschrift | |

Arbeitszeit:

| Arbeitszeiten von - bis: | | |
|--------------------------|--|-----|
| Montag | | Uhr |
| Dienstag | | Uhr |
| Mittwoch | | Uhr |
| Donnerstag | | Uhr |
| Freitag | | Uhr |

Bestätigung des Arbeitgebers:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel:



Nur bei Anmeldung für die **Kurzgruppe auszufüllen!**

Bestätigung der Berufstätigkeit Die Berufstätigkeit der Eltern ist keine Voraussetzung für die Anmeldung. Sollten allerdings in den Kurzgruppen mehr Kinder angemeldet sein, als Plätze zur Verfügung stehen, spielt sie eine Rolle. **Deshalb ist mit der Anmeldung für die Kurzgruppe eine Bestätigung durch den Arbeitgeber bzw. die Ausbildungsstätte vorzulegen. Bei Selbständigen kann eine Gewerbeanmeldung als Nachweis verlangt werden.**

Bitte ankreuzen: Ich bin alleinerziehend Ich bin berufstätig Wir sind berufstätig

Name des Kindes: _____

Bestätigung des Arbeitgebers:

Für die Anmeldung zur offenen Ganztagsbetreuung benötigen wir die Bestätigung **beider** Arbeitgeber bzw. bei Alleinerziehenden die Bestätigung des Arbeitgebers für die Tage, an denen Ihr Kind angemeldet ist:

2. Erziehungsberechtigte/r

| | |
|-------------------------|--|
| Beschäftigte/r: Name | |
| Arbeitgeber: Name/Firma | |
| Arbeitgeber: Anschrift | |

Arbeitszeit:

| Arbeitszeiten von - bis: | | |
|--------------------------|--|-----|
| Montag | | Uhr |
| Dienstag | | Uhr |
| Mittwoch | | Uhr |
| Donnerstag | | Uhr |
| Freitag | | Uhr |

Bestätigung des Arbeitgebers:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel:



Erklärung der Erziehungsberechtigten:

1. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung **für das gesamte Schuljahr 2026/2027 verbindlich** ist. Die angemeldete Schülerin/der angemeldete Schüler ist im Umfang der angegebenen Nachmittage **zum Besuch** des offenen Ganztagsangebotes **als schulischer Veranstaltung verpflichtet**. Befreiungen von der Teilnahmepflicht (z. B. vorzeitiges Abholen) bzw. eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres können von der Schulleitung **nur in begründeten Ausnahmefällen** gestattet werden.
2. Uns ist bekannt, dass die tägliche Anwesenheitspflicht (Schule und Ganztagsbetreuung) grundsätzlich 8 Stunden umfasst und eine Verkürzung auf 7,5 Stunden nur erfolgen kann, sofern alle Erziehungsberechtigten einverstanden sind. Von der Möglichkeit der verkürzten Betreuung wird Gebrauch gemacht und das **Betreuungsende** in der verlängerten Gruppe Ottmaring auf 15.30 Uhr festgelegt. Bei Bedarf ist die kostenlose Betreuung bis 16 Uhr trotzdem gewährleistet. Es besteht die Möglichkeit, dieser Regelung innerhalb von 4 Wochen schriftlich zu widersprechen.
3. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem **Vorbehalt** steht, dass das offene Ganztagsangebot 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.
4. Uns ist bekannt, dass für das offene Ganztagsangebot die Bestimmungen der Bekanntmachungen des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus „Offene Ganztagsangebote an Schulen für Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufen 1 bis 4“ in der jeweils gültigen Fassung **verbindlich** sind. Mit deren Geltung erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden und **beantrage/n hiermit** die Aufnahme unseres Kindes in das offene Ganztagsangebot an der oben bezeichneten Schule.
5. Die „**Information** zur Erhebung von personenbezogenen Daten (gem. Art 13, 14 DSGVO) für Ganztags- und Ferienbetreuung und Ferienprogramm in öffentlicher Trägerschaft“ auf den folgenden beiden Seiten haben wir **gelesen**.
6. Uns ist bekannt, dass während des Schuljahres **Schließtage** der Betreuung möglich sind.

Die Anmeldung erfolgt **verbindlich** durch die nachfolgende Unterschrift:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Anmeldeschluss: 05.05.2026 / Abgabe in der Betreuung oder in der Schule (Briefkasten)!

Information zur Erhebung von personenbezogenen Daten (gem. Art 13, 14 DSGVO) für Ganztags- und Ferienbetreuung- und Ferienprogramm in öffentlicher Trägerschaft

Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Stadt Friedberg
Marienplatz 5
86316 Friedberg
Tel.: 0821/6002-0
E-Mail: info@friedberg.de

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

fly-tech IT GmbH
Christian Köhler/ Jennifer Baumann
Winterbrückenweg 58
86316 Friedberg
Telefon: 0821/207111-17
E-Mail: beratung@fly-tech.de

Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Die Daten werden zu nachfolgend benanntem Zweck verarbeitet:

- Anmeldungen
- Betreuungsvertrag
- Gastschulantrag
- Aufnahmebögen
- Anfragen Eltern
- Bilder
- Schülerbeförderung

Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung Ihrer Daten bildet Art. 6, Abs. 1, Satz 1 Buchstabe a) und b) DSGVO.

Kategorien von personenbezogenen Daten

Wir verarbeiten die von Ihnen zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten.

Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten Die Daten werden an folgende Stelle weitergeleitet:

- Schulen
- Gemeindeverwaltung
- Gemeindekasse
- Ganztagsbetreuungsstätte
- Auftragsverarbeiter, freigestellter Schülerverkehr, weitere Dienstleister
- Ferienprogramm (Veranstalter)

Übermittlung von personenbezogenen Daten an ein Drittland

Es findet keine Übermittlung an Drittländer statt.

Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten

Die personenbezogenen Daten werden so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen i. V. m. der jeweiligen Ausführungsverordnung für die Überwachung erforderlich ist (Verzeichnis der Aufbewahrungsfristen des Bayerischen Einheitsaktenplanes – www.gda.bayern.de). Anschließend sind die Daten dem zuständigen Archiv zur Übernahme der Unterlagen anzubieten (Art. 6 Abs. 1, Satz 1, 3 Nr. 1 V. m. Art. 1 und 2 BayArchG).

Betroffenenrechte

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art.15 DSGVO).

Das Recht auf Berichtigung unrichtiger personenbezogene Daten (Art. 16 DSGVO).

Bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen, können Sie das Recht auf Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüfen wir, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz, Postfach 22 12 19, 80502 München, Tel. 089/212672-0, Fax 089/212672-50, E-Mail: poststelle@datenschutz-bayern.de

Pflicht zur Bereitstellung der Daten

Es besteht keine Pflicht der betroffenen Person zur Bereitstellung und Weitergabe der personenbezogenen Daten, jedoch erfolgt bei unzureichender Bereitstellung erforderlicher personenbezogener Daten, keine Aufnahme in eine Betreuungseinrichtung durch die Gemeinde, da Ihr Antrag dann nicht bearbeitet werden, bzw. ein Vertrag mit Ihnen nicht geschlossen werden, Art. 22 BayVwVfG.

SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT

Im Original (nicht per E-Mail / nicht per Fax) an:
Stadt Friedberg, Marienplatz 5, 86316 Friedberg



Zahlungspflichtiger

| | |
|---------------------|---------|
| Name | Vorname |
| Straße, Haus-Nummer | |
| Postleitzahl, Ort | |
| Telefon/Fax *) | |
| E-Mail-Adresse *) | |

*) Angabe optional


Zahlungsempfänger

| | |
|---------------------------------|--------------------|
| Gläubiger | STADT FRIEDBERG |
| Gläubiger-Identifikationsnummer | DE10SVF00000016958 |

Bankverbindung

| | |
|--|---|
| Kontoinhaber | |
| Name der Bank | |
| IBAN (22-stellig) | BIC (11-stellig) |
| DE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

Personenkonto / Kassenzeichen / Mandatsreferenz

| | |
|--|---|
| Personenkonto-Nr. | 1 / 0 0 0 0 0 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Bezeichnung der Forderungsart | |
| <input type="checkbox"/>  | Dieses Mandat soll für alle Forderungen der Stadt Friedberg gegen mich gelten. |

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Friedberg widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Nach schriftlicher Benachrichtigung durch die Stadt Friedberg über die Umstellung auf die SEPA-Lastschrift gilt das SEPA-Lastschriftmandat. Die Einzugsermächtigung erlischt dann.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Friedberg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die Stadt Friedberg über den Einzug in dieser Verfahrensweise unterrichten.

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift des/der Kontoinhaber(s) [bei Ehegatten beide]

Hinweise zum Datenschutz:

Verantwortlich für die Verarbeitung der in diesem Formular erhobenen Daten ist die Stadt Friedberg, Marienplatz 5, 86316 Friedberg, info@friedberg.de Tel. 0821.6002-0. Ihre Daten werden zum Zweck der Durchführung des SEPA-Lastschriftverfahrens für Forderungen der Stadt Friedberg bzw. des kommunalen Eigenbetriebes Stadtwerke Friedberg verarbeitet. Rechtsgrundlage ist die uns von Ihnen erteilte Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchst. a) der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung können Sie auf der Internetseite www.friedberg.de/datenschutz abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder dem behördlichen Datenschutzbeauftragten der Stadt Friedberg.

**Fragebogen zur Anmeldung zur offenen Ganztagsbetreuung im Schuljahr 2026/27
an der Johann-Peter-Ring Grundschule Ottmaring / 1. Klasse**
(Diese Seiten bleiben in der Betreuung, deshalb werden manche Angaben doppelt abgefragt.)



Kurze Betreuung
 Lange Betreuung
 Kombination kurz/lang

| | |
|---|----------|
| Vor- und Nachname des Kindes | |
| Anschrift | |
| Geburtsdatum | |
| Religionsunterricht (rk/ev./musl./Ethik) | |
| Klasse im Schuljahr 2026/27 | 1 |
| Klassleitung, falls schon bekannt | |
| Vor- und Nachname der/des 1. Erziehungsberechtigten | |
| Telefonnummer Festnetz | |
| Telefonnummer Handy | |
| Telefonnummer Arbeitsstelle | |
| Mailadresse | |
| Vor- und Nachname der/des 2. Erziehungsberechtigten | |
| Telefonnummer Festnetz | |
| Telefonnummer Handy | |
| Telefonnummer Arbeitsstelle | |
| Mailadresse | |
| abholberechtigte Ansprechpartner, wenn Eltern nicht erreichbar | |
| Telefonnummern | |

Allergien/Krankheiten des Kindes und erforderliche Maßnahmen/Medikamenteneinnahme

Was wir noch wissen sollten (z.B. familiäre Einschnitte, die das Kind belasten, Lese-Rechtschreib-Schwäche, Inklusionskind,...):

Was muss beim Essen berücksichtigt werden (Allergien, Religion,...):

**Fragebogen zur Anmeldung zur offenen Ganztagsbetreuung im Schuljahr 2026/27
an der Johann-Peter-Ring Grundschule Ottmaring / 1. Klasse**
(Diese Seiten bleiben in der Betreuung, deshalb werden manche Angaben doppelt abgefragt.)



Das Betreuungspersonal darf mein Kind für Zwecke der offenen Ganztagsgruppe fotografieren. Die Fotos dürfen in den Räumen der Gruppe aufgehängt werden:

ja nein

Wenn kurze Betreuung: Mein Kind ist für den Imbiss angemeldet: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

ja (empfohlen) nein

Mein/Unser Kind besucht die offene Ganztagsgruppe (**ab der zweiten Schulwoche verbindlich**) an folgenden Tagen (bitte ausfüllen, **falls schon bekannt**):

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Kurzgruppe bis 14 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Verl. Gruppe bis 15.30 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Verl. Gruppe bis 16 Uhr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| bis 17 Uhr kostenpflichtig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Mein/Unser Kind

| | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| darf allein nach Hause gehen | <input type="checkbox"/> |
| fährt mit dem Bus um _____ Uhr | <input type="checkbox"/> |
| wird abgeholt | <input type="checkbox"/> |

Die Anwesenheit in der offenen Ganztagsgruppe an den von den Eltern angemeldeten Tagen ist **verpflichtend**! Sollte das Kind an einem Tag die offene Ganztagsgruppe wegen **Krankheit** nicht besuchen können, muss es auch **in der Betreuung abgemeldet** werden. Anträge für die Befreiung von der offenen Ganztagsgruppe aus anderen Gründen sind spätestens bis Donnerstag der vorausgehenden Woche **schriftlich bei der Schulleitung** zu stellen.

Wenn ein Kind nicht in der offenen Ganztagsgruppe erscheint, obwohl es angemeldet ist, ist das Betreuungspersonal verpflichtet, dem Verbleib des Kindes nachzugehen. Wird niemand von den Eltern oder den angegebenen Vertrauenspersonen erreicht, muss gegebenenfalls die **Polizei informiert** werden.

Ein Kind kann vom Besuch der offenen Ganztagsgruppe **ausgeschlossen** werden, wenn eine ansteckende Krankheit vorliegt, der Betrieb nachhaltig gestört wird, den Anweisungen des Personals nicht Folge geleistet wird und/oder die entstehenden Kosten nicht bezahlt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

| | |
|------------------------------------|--|
| Name, Vorname des Kindes: | |
| Klasse: | |
| Anschrift: | |
| Name der/s Erziehungsberechtigten: | |
| Telefonnummer: | |

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Stadt Friedberg, die an der Johann-Peter-Ring Grundschule Ottmaring eingesetzt sind, sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen im Rahmen des Programms „Schule öffnet sich“ und
- die Schulleitung

der Johann-Peter-Ring Grundschule Ottmaring im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der diesem bzw. mir/uns gegenüber bestehenden gesetzlichen Schweige-/Verschwiegenheitspflichten, soweit dies dem Wohl und der Förderung des Kindes dienlich erscheint und im Rahmen eines vertrauensvollen Zusammenwirkens zwischen Schule und Kooperationspartner zur Aufgabenerfüllung im schulischen Ganztagsangebot als schulische Veranstaltung erforderlich ist.

Diese Erklärung umfasst nicht einen etwaigen Austausch mit Beratungslehrkräften sowie Schulpsychologinnen und Schulpsychologen. Hierfür wäre eine gesonderte, anlassbezogene Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht erforderlich. Dies gilt auch für anlassbezogen arbeitende Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen der Jugendsozialarbeit an Schulen (JaS).

Diese Erklärung gilt für das oben genannte Schuljahr.

Die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmte/n Person/en nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle Informationen werden vertraulich behandelt.

Meine/Unsere Einwilligung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe/n ich/wir freiwillig abgegeben. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Erklärung zur Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.

| |
|--|
| |
|--|

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten