

**Verbindliche Anmeldung für das Schuljahr 2023/2024**

Name, Vorname des zu betreuenden Kindes: \_\_\_\_\_

**Gewünschte** Aufnahme ab: \_\_\_\_\_

**Genehmigte** Aufnahme ab: \_\_\_\_\_ (wird von Seiten der Verwaltung ausgefüllt)

**Betreuungsbedarf:** Bitte kreuzen Sie Ihren Betreuungsbedarf entsprechend an.

**Mannabergschule Rauenberg**

**Verlässliche Grundschule** (Kernzeitbetreuung)

Montag bis Freitag 7.15 Uhr – 8.35 Uhr & 12.20 Uhr – 14.00 Uhr

**HINWEIS zur „Flexiblen Nachmittagsbetreuung“:**

Eine tageweise Anmeldung kann **nur** innerhalb eines Betreuungsangebots bis 15.00 Uhr **oder** eines Betreuungsangebots bis 17.00 Uhr gewählt werden.

Ein tageweiser Wechsel zwischen den jeweiligen Betreuungsangeboten ist **nicht** möglich.

**Flexible Nachmittagsbetreuung bis 15.00 Uhr** (nur in Verbindung mit der Verlässlichen Grundschule)

Montag 14.00 Uhr – 15.00 Uhr

Dienstag 14.00 Uhr – 15.00 Uhr

Mittwoch 14.00 Uhr – 15.00 Uhr

Donnerstag 14.00 Uhr – 15.00 Uhr

Freitag 14.00 Uhr – 15.00 Uhr

**Flexible Nachmittagsbetreuung bis 17.00 Uhr** (nur in Verbindung mit der Verlässlichen Grundschule)

Montag 14.00 Uhr – 17.00 Uhr

Dienstag 14.00 Uhr – 17.00 Uhr

Mittwoch 14.00 Uhr – 17.00 Uhr

Donnerstag 14.00 Uhr – 17.00 Uhr

Freitag 14.00 Uhr – 17.00 Uhr

## Schlossbergschule Rotenberg

### Verlässliche Grundschule (Kernzeitbetreuung)

Montag bis Freitag 7.30 Uhr – 8.35 Uhr und 12.00 Uhr – 14.00 Uhr

### Flexible Nachmittagsbetreuung bis 15.00 Uhr (nur in Verbindung mit der Verlässlichen Grundschule)

Montag 14.00 Uhr – 15.00 Uhr

Dienstag 14.00 Uhr – 15.00 Uhr

Mittwoch 14.00 Uhr – 15.00 Uhr

Donnerstag 14.00 Uhr – 15.00 Uhr

## Brunnenschule Malschenberg (Ganztagsschule)

Montag bis Freitag 7.15 Uhr – 8.35 Uhr

Freitag 12.10 Uhr – 14.00 Uhr

### Weitere Auskünfte erteilen:

Frau Trinity Atterberry Tel. 06222/619-46

[trinity.atterberry@rauenberg.de](mailto:trinity.atterberry@rauenberg.de)

Frau Sandra Elzer Tel. 06222/619-55

[sandra.elzer@rauenberg.de](mailto:sandra.elzer@rauenberg.de)

Frau Eva Scudlo Tel. 06222/619-54

[eva.scudlo@rauenberg.de](mailto:eva.scudlo@rauenberg.de)

### Zur Vorlage der vollständigen Anmeldung reichen Sie bitte folgende Unterlagen ein:

- ✓ Auswahl Betreuungsbedarf (Seite 1 + 2)
- ✓ Allgemeines Datenblatt (Seite 3)
- ✓ Einverständniserklärung Schulkindbetreuung (Seite 4)
- ✓ SEPA-Lastschriftmandat bei Verlässliche Grundschule (Seite 5)
- ✓ SEPA-Lastschriftmandat bei flexible Nachmittagsbetreuung (Seite 6)
- ✓ Einwilligungserklärung zum Datenschutz der Stadt Rauenberg (Seite 7)

**Hinweis: Bitte denken Sie an die Unterschrift/en auf den Dokumenten!**

## Allgemeines Datenblatt

1. Angaben über das zu betreuende Kind				
Familienname:		Vorname:		
Geburtsdatum:		Geburtsort:		
Wohnadresse:				
Schule:		Klasse:		Zum Schuljahr:

2. Angaben über den Erziehungsberechtigten 1			
Familienname:		Vorname:	
Wohnadresse:			
E-Mailadresse			
Telefonisch erreichbar:			

3. Angaben über den Erziehungsberechtigten 2			
Familienname:		Vorname:	
Wohnadresse:			
E-Mailadresse			
Telefonisch erreichbar:			

4. Gebührenbemessung			
<b>Hiermit wird bestätigt, dass folgende Kinder, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, in meinem/unserem Haushalt mit Hauptwohnsitz gemeldet sind:</b>			
Vor- und Zuname:		Geburtsdatum:	
Vor- und Zuname:		Geburtsdatum:	
Vor- und Zuname:		Geburtsdatum:	
Vor- und Zuname:		Geburtsdatum:	

### Bitte beachten Sie:

Die **Neuanmeldung** muss bis **spätestens 31.05.2023 vorliegen**. Im Folgenden ist die Unterschrift von beiden Erziehungsberechtigten erforderlich.

Bei der Anmeldung für die flexible Nachmittagsbetreuung kann gegebenenfalls eine Arbeitsbescheinigung der Eltern angefordert werden.

**Grundlage dieser Anmeldung sind die Richtlinien vom 15.12.2022 (gültig ab 01.01.2023), die Einwilligungserklärung zum Datenschutz und die jeweils geltende Gebührenordnung der Stadt Rauenberg.**

Rauenberg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter 2

## Einverständniserklärung Schulkindbetreuung

Verlässliche Grundschule, Flexible Nachmittagsbetreuung und Ferienbetreuung



### Angaben über das Kind:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

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

### Zustimmung zur Bildveröffentlichung:

Intern und Extern

nur interne Aushänge

Wir stimmen keiner Bildveröffentlichung zu

### Zustimmung laut Lebensmittelhygienerecht

Mein Kind darf essen, was andere Eltern zubereitet haben

Mein Kind darf nicht essen, was andere Eltern zubereitet haben

### Angaben Erziehungsberechtigte

**Mutter** - Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: zu Hause: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Vater** - Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: zu Hause: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Abweichende Adresse Vater/Mutter: \_\_\_\_\_

### Weitere Vertrauenspersonen mit Telefonnummern:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Wichtige Informationen zu Ihrem Kind (Allergien, Besonderheiten, Krankheiten usw.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Aufsicht

Wir gehen davon aus, dass Ihr Kind selbständig nach dem Unterricht in die Schulkindbetreuung kommt bzw. nach der vereinbarten Betreuungszeit allein nach Hause geht. Wir können keine Einzelabsprachen mit Ihnen oder Ihrem Kind tätigen bzw. Sie telefonisch über diese informieren.

Falls Sie mit Ihrem Kind vereinbaren, dass Sie Ihr Kind abholen, besprechen Sie bitte mit Ihrem Kind, dass Sie außerhalb des Schulgebäudes warten. Sollten Sie sich verspäten, weisen wir darauf hin, dass wir Ihr Kind bitten unbeaufsichtigt im Wartebereich/auf dem Schulhof auf Sie zu warten.

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

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

---

## Einwilligung zum Austausch zwischen Schulkindbetreuung und Schule

Um das Wohlbefinden der uns anvertrauten Kinder zu fördern und den Übergang zwischen Betreuung und Schule zu erleichtern sollten sich unsere Betreuungs-/Fachkräfte und die Lehrkräfte situationsbedingt austauschen. Hierbei werden Informationen über aktuelle Vorkommnisse im Schul- bzw. Betreuungsalltag (z.B. Streit unter Freunden) oder Bedürfnisse der Kinder (z.B. Kind wirkte am Vormittag angespannt) weitergegeben. Der Austausch umfasst nicht die Weitergabe des Leistungs- oder Entwicklungsstands des Kindes.

Wir bitten Sie um Ihre Einwilligung zu diesem Austausch.

Bei Rückfragen kontaktieren Sie gerne den Fachbereich Bildung und Betreuung.

---

Vor- und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

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

Ich/Wir erteilen keine Einwilligung

Ich/Wir erteilen unsere Einwilligung

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

---

### Datenschutzrechtliche Einwilligung

Diese Einwilligung kann jederzeit gegenüber der Schule bzw. dem Schulträger widerrufen werden. Der Widerruf führt jedoch nicht dazu, dass eine bis zu diesem Zeitpunkt bereits erfolgte Informationsübermittlung rückwirkend unzulässig wird. Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Informationen zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet.

Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie bis zur Kündigung der Schulkindbetreuung bzw. bis Ende der Klassenstufe 4 Ihres Kindes. Die Abgabe dieser Einwilligung ist freiwillig.

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Stadtkasse Rauenberg  
Wieslocher Str. 21  
69231 Rauenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE37ZZZ00000056436

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) **Abbucher**, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von **Abbucher** auf mein (unsere) 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.

By signing this mandate form, I (we) authorise **Abbucher** to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor **Abbucher**. Note: I can (we can) demand a refund of the amount charged within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Zahlungspflichtiger	Name/ Name of the debtor
	Straße und Hausnummer / debtor Street and number
	Land, Postleitzahl und Ort / debtor Country debtor Postal code and City
	IBAN / debtor IBAN
	SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC
	Mandatsreferenz- wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt Mandate reference - to be completed by the creditor
Zahlung für	<b>Schulkindbetreuung</b> Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit this mandate is valid for the agreement with
Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung /one-off payment

Ort und Datum

City and date of signature(s)

Unterschrift(en)/Signatures

## Einwilligungserklärung

Hiermit willige/n ich/wir als Erziehungsberechtigte(r) von \_\_\_\_\_ (Name des Kindes) ein, dass meine/unsere personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Berufstätigkeit, Kontodaten) sowie die Daten meines/unsers Kindes (Name; Geburtsdatum; ärztliche Aufzeichnungen) im Rahmen der ihr zugewiesenen Zwecke verarbeitet werden dürfen.

Zum Zweck der Planung der Betreuungsangebote an Grundschulen werden durch die Stadtverwaltung Rauenberg Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefon, sowie Name, Geburtsdatum, Geburtsort, Klasse und Name des Hausarztes des Kindes erhoben. Diese Daten werden an die jeweilige Schulkindbetreuung sowie die jeweilige Grundschule weitergegeben. Die Rechtsgrundlage gründet auf Art 6 Abs. 1 S. 1 lit a) DSGVO.

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit schriftlich oder per E-Mail an die unten genannten Personen der jeweiligen Einrichtung widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Daten bezogen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Daten zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet und unverzüglich gelöscht.

Gegenüber der jeweiligen Einrichtung besteht ein Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO) sowie ein Recht auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO), Löschung (Art. 17 DSGVO), auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) oder ein Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DSGVO) sowie ein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO). Zudem steht mir ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg zu.

Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt, längstens jedoch bis zum Ende der Schulzeit der/des vorgenannten Kindes. Nach Ende sind die Daten zu löschen.

### **Einen Widerruf richten Sie an:**

Stadtverwaltung Rauenberg  
Fachbereich Bildung und Betreuung  
Wieslocher Straße 21  
69231 Rauenberg  
[sandra.elzer@rauenberg.de](mailto:sandra.elzer@rauenberg.de)

### **Den Datenschutzbeauftragten/die Datenschutzbeauftragte erreichen Sie unter:**

[datenschutz@rauenberg.de](mailto:datenschutz@rauenberg.de)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter 2