

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

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 (NiReKi) <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"/> nein <input type="checkbox"/> ja Förderschwerpunkt: _____					
Masernimpfung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wird nachgereicht					
Im Fall eines Zeckenbiss' darf fachkundiges Personal der Schule die Zecke entfernen und die Bissstelle markieren. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein - Verständigen Sie uns, wir sorgen zeitnah selbst für die fachgerechte Zeckenentfernung.					
Sind Sie bereits bei der Stay Informed Schul-App angemeldet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für das Kind/die Kinder _____ Klasse/n: _____					
SFK: <input type="checkbox"/> ja VKL: <input type="checkbox"/> ja Seit wann in Deutschland? _____					
Kindergarten (Name, Ort) / Vorgängerschule (Name, Ort):					
Bemerkungen / Vereinbarungen / Besonderheiten (z. B. Hospitationsphase, Allergien, Medikamente, ...)					
Einschulung in die Klasse:		Klassenlehrkraft:		ab:	

Regelschule ohne Kernzeitbetreuung

Regelschule mit Kernzeitbetreuung von Montag bis Freitag → 45,00 € pro Monat

Kernzeitbetreuung ist vor dem Unterricht ab 7.30 Uhr und nach dem Unterricht bis 13.10 Uhr möglich.

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 Kakama-Spätling (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: _____

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 Fernsehstrahlung 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.



Unterrichts- und Pausenzeiten der Julius-Leber-Grundschule

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

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

Stadtverwaltung Breisach
Fachbereich 21 – Rechnungswesen
Münsterplatz 1
9206 Breisach am Rhein



ANMELDUNG / ABMELDUNG
Kernzeit Julius-Leber-Schule Breisach

Bz.: 5.0204 _____

Verlässliche Grundschule (Kernzeitbetreuung) (07.30 Uhr – 13.10 Uhr) = 45,00 €/Monat

EINTRITT AM		AUSTRITT AM		VERÄNDERUNG AM	
VOR- UND ZUNAME SOWIE GEBURTSDATUM DES KINDES /DER KINDER					
ZAHLUNGSPFLICHTIGER					
Zuname / Vorname					
Straße / Hausnummer					
PLZ / Wohnort					
Telefon / E-Mail (Angabe freiwillig)					
SONSTIGES					

An- und Abmeldungen sowie Ummeldungen 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 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 Datenschutzklausel 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 Arbeitgebarnachweis
von beiden Elternteilen benötigt!**

Angaben zum **Arbeitnehmer:**

Zuname, Vorname:	
Anschrift:	

Angaben zum **Beschäftigungsverhältnis:**

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

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel (Arbeitgeber)