Schwäbisch Gmünd
Stadtverwaltung

Stadtverwaltung Schwäbisch Gmünd
Amt für Bildung und Sport
Abteilung Schulen / Schulische Bildung
Waisenhausgasse 1-3
73525 Schwäbisch Gmünd

Neuanmeldung/Änderung/Abmeldung zur Betreuung und/oder zum Mittagessen an Schulen

Hinweis:
Das außerunterrichtliche Betreuungsangebot sowie das Mittagessen sind **kostenpflichtig**!

Bitte betreffende Schule angeben:

☐ Betreuung im Rahmen der verlässlichen Grundschule bzw. an der Ganztagesschule

Bitte angeben:
☐ Neuanmeldung
☐ Änderung
☐ Abmeldung

Die Neuanmeldung bzw. Änderung zum Betreuungsangebot erfolgt verbindlich zum 1. des Monats:

☐ September
☐ Oktober
☐ Februar

Die Abmeldung vom Betreuungsangebot erfolgt zum Ende des Monats:

☐ Januar
☐ Juli

☐ Hiermit widerrufe ich auch die Einzugsermächtigung, welche ich der Stadt Schwäbisch Gmünd zum Abbuchen der Elternbeiträge erteilt habe.

☐ Mittagessen

Bitte angeben:
☐ Neuanmeldung
☐ Änderung
☐ Abmeldung

PDF erstellt mit: www.form-solutions.de
Artikel-Nr.: KFAS_40-1-3

Die Neuanmeldung bzw. Änderung zum Betreuungsangebot erfolgt verbindlich zum 1. des Monats:

- ☐ September
- ☐ Oktober
- ☐ Februar

Die Abmeldung vom Mittagessen erfolgt zum Ende des Monats:

- ☐ Januar
- ☐ Juli

☐ Hiermit widerrufe ich auch die Einzugsermächtigung, welche ich er Stadt Schwäbisch Gmünd zum Abbuchen der Elternbeiträge erteilt habe.

Angaben zum Betreuungsangebot

Bitte bei Neuanmeldung bzw. Änderung Entsprechendes ankreuzen!

☐ vor dem Unterricht

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

☐ nach dem Unterricht

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

Besucht bereits ein Geschwisterkind eine außerschulische Betreuung im Rahmen des kommunalen Betreuungsangebots in der Trägerschaft der Stadt Schwäbisch Gmünd?

- ☐ nein
- ☐ ja

wenn ja,dann Name des Geschwisterkindes:	Schule:

Angaben zum Mittagsessen

Bitte bei Neuanmeldung bzw. Änderung Entsprechendes ankreuzen!

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

☐ Ich habe Anspruch auf das bezuschusste Mittagessen, weil ich folgende Leistungen beziehe. Somit wird der Bezugspreis von der entsprechenden Leistungsstelle übernommen.

Bitte die entsprechende Leistung angeben:

- ☐ Grundsicherung für Arbeitssuchende (Zweites Buch Sozialgesetzbuch)
- ☐ Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch
- ☐ Leistungen nach dem Wohngeldgesetz
- ☐ Leistungen nach dem Asylbewerbergesetz
- ☐ Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)

☐ Eine Kopie der Bewilligung auf Bildungs- und Teilhabeleistungen wird dieser Anmeldung beigefügt!

Ich bin damit einverstanden, dass im Einzelfall eine Rücksprache mit der Schule/Jobcenter/Wohngeldstelle bzgl. des Antrags auf Bildungs- und Teilhabeleistungen erfolgen darf:

- ☐ ja
- ☐ nein

PDF erstellt mit: www.form-solutions.de
Artikel-Nr.: KFAS_40-1-3

Angaben zum Kind

Bitte Kassenzeichen angeben (wenn bekannt):		
Familienname des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes
Straße		Hausnummer
PLZ	Wohnort	
bitte ankreuzen: Mein(e) ( ) Sohn ( ) Tochter	besucht im Schuljahr	die Klasse

1. Erziehungsberechtigte(r)

Hinweis: Wenn es mehrere Erziehungsberechtigte gibt, bitte die Angaben **aller** Erziehungsberechtigten eintragen.

Familienname des/der Erziehungsberechtigten	Vorname des/der Erziehungsberechtigten
Notfallnummer	E-Mail (freiwillig)

Anschrift des/der Erziehungsberechtigen **nur** auszufüllen **bei abweichender Anschrift** zum Kind)

Straße	Hausnummer
PLZ	Wohnort

2. Erziehungsberechtigte(r)

Hinweis: Wenn es mehrere Erziehungsberechtigte gibt, bitte die Angaben **aller** Erziehungsberechtigten eintragen.

Familienname des/der Erziehungsberechtigten	Vorname des/der Erziehungsberechtigten
Notfallnummer	E-Mail (freiwillig)

Anschrift des/der Erziehungsberechtigen **nur** auszufüllen **bei abweichender Anschrift** zum Kind)

Straße	Hausnummer
PLZ	Wohnort

SEPA-Lastschriftmandat

☐ Das SEPA-Lastschriftmandat ist beigefügt

PDF erstellt mit: www.form-solutions.de
Artikel-Nr.: KFAS_40-1-3

Einverständniserklärung in die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen und erforderlichen personenbezogener Daten. Dabei handelt es sich insbesondere um Namen, Anschrift, Kontaktdaten sowie sonstige notwendigen Angaben. Diese Daten werden auf dem Server der zuständigen gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden.

Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben.

Darüber hinaus benötigt es für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers. Eine automatische Löschung erfolgt nach 180 Tagen, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. In Fällen mit einer gebührenpflichtigen Verarbeitung kann es vorkommen, dass zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider übermittelt werden.

Rechte der betroffenen Person: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an uns übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.

☐ Hiermit versichere ich, der Erhebung und der Verarbeitung meiner Daten zuzustimmen und über meine Rechte belehrt worden zu sein.

Bestätigung

☐ Mit der Anmeldung werden die Richtlinien für die Teilnahme an den Betreuungsangeboten anerkannt.

Ort	Datum
Unterschrift der/des 1. Erziehungsberechtigten	Unterschrift der/des 2. Erziehungsberechtigten

Hinweis:
Unterschriften sind von **beiden** Erziehungsberechtigten erforderlich!

--> ausgefülltes Formular und SEPA-Lastschriftmandat
bitte anschließend an oben stehende Adresse senden oder persönlich abgeben.

Ort, Datum	Unterschrift

PDF erstellt mit: www.form-solutions.de
Artikel-Nr.: KFAS_40-1-3