

Anlage 2; Stammdaten

Kind

Name, Vorname, Adresse		Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
		Vorrangige Sprache*
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit

Sorgeberechtigte Person 1

Name, Vorname, Adresse		Telefon/Mobil
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	E-Mail (bitte in Druckbuchstaben)

Sorgeberechtigte Person 2

Vorname, Nachname, Adresse		Telefon/Mobil
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	E-Mail (bitte in Druckbuchstaben)

Medizinische und besondere Hinweise

Allergien/Chronische Erkrankungen, Nahrungsunverträglichkeiten, krankheitsbedingte oder sonstige körperliche, seelische, geistige oder Sinnesbeeinträchtigungen
<input type="checkbox"/> ressourcenauslösendes Feststellungsgutachten liegt vor

- Hiermit willige/n ich/wir ein, dass der GBS-Träger die Gesundheitsdaten meines/unseres Kindes verarbeitet, soweit dies zur Erfüllung des Vertragsverhältnisses erforderlich ist (z. B. zur Weitergabe an den Caterer usw.) *

Die Einwilligung ist gültig bis Vertragsende. Mir/Uns ist bewusst, dass die vorstehende Einwilligungserklärung freiwillig ist und ich/wir sie ohne Angaben von Gründen jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft verweigern darf/dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift ALLER Sorgeberechtigten

Anlage 3; Einzugsermächtigung / SEPA – Lastschriftmandat

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift und SEPA

Hiermit ermächtige/n ich/wir den GBS-Träger,

casa de moloon
Grindelhof 68
20146 Hamburg
Gläubiger Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000247815,

widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos einzuziehen.

Kontoinhaber und Kontodaten

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ und Ort

Bankinstitut

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

BIC

Konto-Nr.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die daraus entstehenden Kosten sowie die zusätzliche Bearbeitungsgebühr vom GBS-Träger in Höhe von 5,00€ gehen zu Lasten des Kontoinhabers. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift ALLER Kontoinhaber

- Ich/Wir trage/n Sorge dafür, dass fällige Entgelte von mir/uns in bar, oder per Überweisung entrichtet werden. Mir/Uns ist bewusst, dass hierdurch eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 2,50€ zusätzlich entsteht.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlage 4; Information und Einwilligungserklärung

Name, Vorname: _____

Klasse: _____

Information

Für die Nutzung von personenbezogenen Daten, die nicht erforderlich für die Durchführung des Betreuungsvertrages sind, bedarf es einer Einwilligung.

Wir sind informiert, dass sich die Mitarbeitenden des GBS-Trägers mit den Mitarbeitenden der Schule zu pädagogisch relevanten Themen, die mein/unser Kind betreffen, austauschen. Dieser notwendige Austausch dient der Sicherstellung der optimalen Förderung des Kindes gem. Landesrahmenvertrag GBS §6 und dem geregelten Ablauf der GBS. Hierzu gehören unter anderem gesundheitliche Probleme, Unfälle, eventuelle Schadensfälle oder aber auch Vorfälle zwischen den Kindern, die im Laufe des Ganztages relevant geworden sind.

Der GBS-Träger möchte gern die Möglichkeit haben, Bilder, sowie Ton- und Filmaufnahmen von den Kindern zu verarbeiten sowie die E-Mail-Adresse der Sorgeberechtigten zur Kontaktaufnahme zu nutzen. Deshalb bittet der GBS-Träger hierzu um Zustimmung der Sorgeberechtigten.

Einwilligung *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

- Zum Zwecke der ganztägigen Förderung meines/unseres Kindes, willige/n ich/wir, in die Übermittlung von Auskünften bzw. personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes zwischen Schulleitung und Leitung des GBS-Trägers, bzw. zwischen Klassenlehrkraft und BezugserzieherIn zu Förderplänen und Entwicklungsdokumentation, ein und entbinde/n diese insoweit gegenseitig von einer möglicherweise bestehenden Schweigepflicht.
- Der Teilnahme der Mitarbeitenden des GBS-Trägers an den Lernentwicklungsgesprächen (LEG) der Schule stimme/n ich/wir grundsätzlich zu

Fotoerlaubnisse *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des GBS-Trägers Dateien meines/unseres Kindes ausschließlich kontextgebunden wie folgt verwendet werden, um die Aktivitäten der Einrichtung darzustellen:

ja	nein	Erstellen von Fotos
		Gruppenfotos (mit mehreren anderen Kindern)
		Porträtfotos (Einzel)
		Foto-, Ton- und Filmaufnahmen des Kindes allein, oder in der Gruppe für die Mappe, oder zum Schulabschluss, die den Sorgeberechtigten auf einer CD, einem USB-Stick, oder per E-Mail zur Verfügung gestellt werden

ja	nein	Einsatz in folgenden Bereichen
		Internetseite casa de moloon
		Social Media
		Innerhalb des Schulgeländes (Aushänge, Plakate usw.)
		Plakate, Flyer, Broschüren

Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke ist unzulässig.

Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift ALLER Sorgeberechtigten