

Stammdatenblatt Offene Ganztagschule Hohenwart

Name: _____ Vorname: _____
 Klasse: _____ Geburtstag: _____
 Telefonnr.: _____ E-Mail: _____

Für den Notfall weitere Kontaktadressen in der Nähe (z.B. Arbeitgeber, Großeltern, sonstige Verwandte, Nachbarn, etc.: Name, Anschrift, Tel)

1. _____ ☎ _____
2. _____ ☎ _____
3. _____ ☎ _____
4. _____ ☎ _____

Besonderheiten: z.B. Allergien, andere gesundheitliche Probleme:

Mein/unser Kind soll an folgenden Tagen betreut werden (bitte ankreuzen):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
13:00 Uhr	13:00 Uhr	13:00 Uhr	13:00 Uhr	13:00 Uhr
14:00 Uhr	14:00 Uhr	14:00 Uhr	14:00 Uhr	-
16:00 Uhr	16:00 Uhr	16:00 Uhr	16:00 Uhr	-
Essen	Essen	Essen	Essen	-

Mein/unser Kind fährt mit dem Bus, OT (und darf daher die OGTS ggf. 5 Minuten vor Betreuungsende verlassen)

Ziel Haltestelle: _____

geht selbstständig nach Hause

 Ort, Datum

 Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

bitte Rückseite beachten!

Information über die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten

Ich bin damit einverstanden, dass die hier erhobenen Daten meines Kindes

zu folgenden Zwecken

- *Kontrolle der Anwesenheit*
- *Rückmeldung bei Notfällen und/oder Nichterscheinen des Kindes*
- *der Weitergabe an die Kostenträger*
- *ggf. Kontrolle der gebuchten Essenstage*

durch die Mitarbeitenden des Caritas-Zentrums Pfaffenhofen, Fachdienst Kinder, Jugend und Familie, erhoben, verarbeitet und genutzt werden können.

Zudem stimme ich zu, dass die Mitarbeitenden der Schule meines Kindes im Sinne der Durchführung des Angebotes offener Ganztage mit den Mitarbeitenden des Caritas-Zentrums Pfaffenhofen, Fachdienst Kinder, Jugend und Familie in Austausch stehen und dort die notwendigen Informationen weitergegeben bzw. übermittelt werden dürfen.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der geltenden Datenschutzgesetze erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit auch teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Caritas-Zentrum Pfaffenhofen

Fachdienst Kinder, Jugend und Familie

Ambergerweg 3

85276 Pfaffenhofen

Tel. 08441/808315

Es gilt die Betreuungsordnung in ihrer jeweiligen gültigen Fassung.

<https://www.caritas-schuelerbetreuung-region-pfaffenhofen.de/de/offene-ganztagsbetreuung-ganztagschulen->