

Anmeldung für die



Kernzeitbetreuung

Aufnahme am: _____
 Klasse (1-4): _____

Hiermit melde(n) wir/ich unser/mein Kind verbindlich ab dem Schuljahr _____ für die Betreuung im Rahmen der Kernzeitbetreuung an:

1. Angaben über das Kind:

Name, Vorname: _____

Geb. am: _____ in: _____

Geschlecht: _____ Anschrift: _____

Telefon: _____

Hausarzt des Kindes*
 Name: _____ Anschrift: _____

Telefon: _____

2. Angaben über die Erziehungsberechtigten:

a) Name der Mutter: _____

Wohnort und Straße: _____

b) Name des Vaters: _____

Wohnort und Straße: _____

In Notfällen telefonisch zu erreichen:*

Name und Telefon _____

Sonstige Angaben (z.B.:Mailadresse)*: _____

*Die Angaben dieser Daten erfolgen freiwillig

3. Angabe über die dauerhaft im Haushalt lebenden Kinder bis zum 18. Lebensjahr:

Vor- und Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vor- und Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vor- und Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vor- und Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

4. Betreuungszeiten:

Unser/Mein Kind soll betreut werden:

(bitte ankreuzen)

Baustein I.

vor dem Unterricht

ab 7.00 Uhr - Unterrichtsbeginn

Mo. Di. Mi. Do. Fr.

Baustein II.

nach dem Unterricht

nach Unterrichtsende - 13.30 Uhr

Mo. Di. Mi. Do. Fr.

Busfahrt bzw. Heimweg

(bitte Uhrzeit angeben)

--	--	--	--	--

Baustein III.

nach dem Unterricht**

nach Unterrichtsende - 16.00 Uhr

individuelle Kosten pro Tag

Mo. Di. Mi. Do. Fr.

Busfahrt bzw. Heimweg

(bitte Uhrzeit angeben)

--	--	--	--	--

5. Kombinationsmöglichkeiten:

I. + II.

vor und nach dem Unterricht

ab 7.00 Uhr - 13.30 Uhr

von Mo. - Fr.

I. + III.

vor und nach dem Unterricht**

ab 7.00 Uhr - 16.00 Uhr

individuelle Kosten pro Tag

**Mensanutzung verpflichtend, Kosten werden direkt mit der Firma apetito abgerechnet (siehe gesondertes Informationsblatt, Anlage 5). Die aktuellen Elternbeiträge entnehmen Sie bitte Anlage Nr. 2.

!!! Wichtige Information zur Platzvergabe, bitte ankreuzen:

Ich bin berufstätig und alleinerziehend

Beide Erziehungsberechtigten arbeiten in einem Beschäftigungsverhältnis von mind. 150 %

Geschwisterkind(er) bereits in der Kernzeitbetreuung aufgenommen

Soziale Gründe (in Absprache!)

6. Erklärungen:

Die Aufnahmebestimmungen im Informationsblatt sowie die Anlagen 1-5 wurden uns/mir bei der Anmeldung unseres/meines Kindes zur Betreuung im Rahmen der Kernzeitbetreuung ausgehändigt und durch Unterschrift auf diesem Aufnahmeantrag als verbindlich anerkannt.

Mit Unterzeichnung des Anmeldeformulars durch die/den Erziehungsberechtigten wird die Benutzungsordnung als verbindlich anerkannt. Diese gilt auch für bereits bestehende Betreuungsverhältnisse.

 Ort, Datum

 Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

 Ort, Datum

 Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Anlage 1



Bürgermeisteramt Bisingen
Gemeindekasse
 Heidelbergstraße 9
 72406 Bisingen

Buchungszeichen/Mandatsreferenz: 5.....	Gläubiger-Identifikationsnummer der Gemeinde Bisingen: DE 47 BIS 00000330863
--	--

(→muss ausgefüllt sein←)

Sepa - Lastschriftmandat / wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige die Gemeinde Bisingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Bisingen auf mein Konto gezogener Lastschriften einzulösen. Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Das Formular ist nur mit Datum und Originalunterschrift gültig!
 Formulare, die in Kopie, per Fax oder per E-Mail eingereicht werden, sind ungültig.**

Name des Zahlungspflichtigen:		Vorname:	
Name des Kontoinhabers:		Vorname:	
Straße/Hausnummer:		PLZ:	Ort:
Kreditinstitut:			
IBAN:	DE		
BIC:			
Ort:		Datum:	
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):			

Einnahmearten:

- | | | |
|-------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 5.0100. Grundsteuer | 5.0204. Kindergarten | 5.0211. Miete |
| 5.0101. Gewerbesteuer | 5.0205. Betr. Spielgruppe | 5.0213. Pacht |
| 5.0102. Hundesteuer | 5.0230. Kindergartenbus | 5.0228. Vergnügungssteuer |
| 5.8888. Wasser/Abwasser | 5.0244. Kernzeiten | 5.0245. Bläserklasse |

Bitte je Einnahmeart ein Mandat ausfüllen und der Gemeindekasse schicken.

Anlage 2

KERNZEITEN

Baustein	Monatli. Elternbeitrag ab 01.09.2019 in Euro mit Sozialstaffelung*:			
	1 Kind:	2 Kindern:	3 Kindern:	4 Kindern und mehr:
I	25,00	19,00	13,00	7,50
II	30,00	23,00	16,00	9,00
III bei 1 Tag	50,00	38,00	27,00	15,00
III bei 2 Tage	70,00	53,00	38,00	21,00
III bei 3 Tage	90,00	68,00	49,00	27,00
III bei 4 Tage	100,00	75,00	55,00	30,00
III bei 5 Tage	120,00	90,00	49,00	36,00
I+II	50,00	38,00	27,00	15,00
I+III	25,00 + indiv. Baustein III	19,00 + indiv. Baustein III	13,00 + indiv. Baustein III	7,50 + indiv. Baustein III

*Es werden bei der Stafflung der Elternbeiträge Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr, die dauerhaft im Haushalt des Personensorgeberechtigten leben, berücksichtigt.

Anlage 3 a

Einverständniserklärung für den Nachhauseweg

Für den Nachhauseweg wird folgende Regelung getroffen:

- Das Kind wird von den Erziehungsberechtigten in den Räumen der Kernzeitbetreuung abgeholt.
- Das Kind wird durch die von Ihnen beauftragten Personen aus den Räumen der Kernzeitbetreuung abgeholt (siehe Anlage 2 b, Abholerlaubnis).
- Das Kind darf die Kernzeitbetreuung alleine verlassen. Wir/Ich erkläre(n), dass unser/mein Kind von uns/mir in den Umgang auch mit den möglichen Gefahren des Nachhausewegs von der Einrichtung eingewiesen ist. Bei erheblichen Änderungen der Wegeverhältnisse oder bei sonstigen Sondersituationen tragen wir/ich Sorge, dass unser/mein Kind abgeholt wird. Die Einrichtung ist befugt, über solche Fälle zu entscheiden und die Abholung des Kindes zu verlangen.

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Straße, Wohnort

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Anlage 3 b

Abholerlaubnis

Hiermit erkläre(n) wir/ich, dass unser/mein Kind

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Straße, Wohnort

von nachfolgend aufgeführten Begleitpersonen in unserem/meinem Auftrag von der Kernzeitbetreuung abgeholt werden kann:

Name, Vorname

Telefon

Name, Vorname

Telefon

Name, Vorname

Telefon

Name, Vorname

Telefon

Unser/mein Kind darf **nicht** abgeholt werden von:

Name, Vorname

Telefon

Name, Vorname

Telefon

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Anlage 3 c

Erklärung zum Baustein II

Hiermit erkläre(n) wir/ich ausdrücklich, dass wir/ich die
Betreuungszeiten und Inhalte des Bausteins II zur Kenntnis
genommen haben.

Das Betreuungsverhältnis und die Aufsichtspflicht beginnt und
endet mit dem Betreten bzw. Verlassen der Räume der
Kernzeitraben.

Dies gilt insbesondere auch für die Benutzung der Mensa.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Anlage 3 d

Zur Gesundheit des Kindes

Bisherige Krankheiten:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|-------------------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Masern | <input type="checkbox"/> Keuchhusten | <input type="checkbox"/> Scharlach |
| <input type="checkbox"/> Diphtherie | <input type="checkbox"/> Mumps | <input type="checkbox"/> Röteln |
| <input type="checkbox"/> Windpocken | <input type="checkbox"/> Übertragbare Kinderlähmung | |

Unser/mein Kind hat folgende Krankheiten/Allergien, die berücksichtigt werden
müssen:

Unser/mein Kind muss folgende Medikamente regelmäßig einnehmen:

Dosierung: _____

Unser/mein Kind hat folgende Impfungen (bitte jeweils Datum angeben):

Diphtherie: 1. am _____ 2. am _____

3. am _____

Polio: 1. am _____ 2. am _____

3. am _____

Tetanus: 1. am _____ 2. am _____

3. am _____

sonstige Impfungen: _____

Name unseres/meines Hausarztes bzw. Kinderarztes:

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung

K
e
r
n
z
e
i
t
b
e
r
e
i
t
e
r
e
n
g

Die Arbeit mit Ihrem Kind in der Kernzeitbetreuung der Gemeinde Bisingen wird gelegentlich durch Papier- und Digitalbilder, Dias, Videos, usw. dokumentiert.

Diese Dokumentationen können auch im Bereich der Öffentlichkeitsarbeit für die Kernzeitbetreuung genutzt werden.

Wir/ich sind/bin damit einverstanden, dass Aufnahmen von uns/mir, sowie unseres/meines Kindes im Rahmen der Tätigkeit der Kernzeitbetreuung auch über die Zeit der Betreuung hinaus veröffentlicht werden.

Diese Einverständniserklärung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Informationen zur Datenverarbeitung

Sehr geehrte/r Klient/in, Teilnehmer/in, bzw. Eltern, Sorgeberechtigte, Vormund,

Herzlichen Dank für das Vertrauen in uns, welches Sie durch die Inanspruchnahme unserer Angebote zum Ausdruck bringen. Gerne informieren wir sie nach Art. 13 EU-DSGVO/§ 15 KDG / § 17 DSG-EKD.

Wir sind: Haus Nazareth Sigmaringen, Brunnenbergstr. 34, 72488 Sigmaringen, Tel. 07571 72030
Datenschutzkoordinatorin: Simone Glunz, datenschutz@haus-nazareth-sig.de
Externer Datenschutzbeauftragter: RA Jörg Leuchtner, info@freiburger-datenschutzgesellschaft.de

Folgende INFORMATIONEN ZUR DATENVERARBEITUNG möchten wir Ihnen geben: Wir verarbeiten nur die Daten, welche Sie uns zur Verfügung stellen. Ihre Daten werden von geschultem und verantwortungsbewusstem Personal verarbeitet. Bei sensiblen Informationen gilt die Schweigepflicht.

WÖZU? Zweck der Datenverarbeitung ist die Erbringung einer unserer Leistungen aus den Bereichen: Stationäre Wohneinrichtungen, Betreutes Jugendwohnen, Ambulante Dienste, Gemeinwesenorientierte Hilfen, Wie Schulsozialarbeit, Offene Jugendarbeit, Jugendbüros, Kernzeit-, Nachmittags- und Ganztagesbetreuung, Tagesgruppenbetreuung, Ferienzeitbetreuung, Jugendbegleitung, Ferienspiele, gemäß SGB VIII, §§ 11-41.

RECHTMÄSSIGKEIT? Wir verarbeiten Ihre Daten nur, wenn eine Rechtsgrundlage besteht. Nach Art. 6 EU-DSGVO, § 6 KDG/§ 6 DSG-EKD kommen nur eine Rechtsvorschrift oder Ihre Einwilligung (Art. 7 EU-DSGVO/§ 8 KDG/§ 11 DSG-EKD) in Frage. Indem Sie unsere Leistungen in Anspruch nehmen, entsteht z. B. ein Rechtsverhältnis, welches uns zur Datenverarbeitung im Rahmen des notwendigen berechtigt. Darüber hinaus verarbeiten wir Ihre Daten nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung. Ihre sensiblen Daten (z. B. Gesundheitsdaten u. a.) verarbeiten wir als Einrichtung im Gesundheits- und Sozialbereich nach Art. 9 EU-DSGVO/§ 11 KDG/§ 13 DSG-EKD. Zudem verwenden wir Ihre Daten bei Notfällen, oder wenn wir gesetzlich dazu verpflichtet sind.

WER ERHÄLT MEINE DATEN? Folgende Stellen können Empfänger Ihrer Daten sein:

- Kostenträger, wie Kranken- u. Pflegekassen, Versicherungen u. a. (nur im Bedarfsfall)
- Behörden, wie Sozialamt, Landratsamt u. a. (nur im Bedarfsfall)
- Einrichtungen der Gesundheitsversorgung z. B. Hausarzt, Vor- u. Nachbehandler (nur im Bedarfsfall)
- Dritte, die bei uns organisatorisch mitwirken (z.B. Auftragsverarbeiter, wie Hard- u. Softwarepartner)
- weitere Personen, nur wenn Ihre Einwilligung vorliegt
- Ihre Daten werden ausschließlich in Deutschland verarbeitet.

WIE LANGE WERDEN MEINE DATEN VERARBEITET? ... so kurz wie möglich!

Ihre Daten werden nur so lange verarbeitet, wie dies für die Erfüllung unserer Aufgaben erforderlich ist. Anschließend erfolgt die Sperrung oder Löschung. Akten werden vernichtet. Wir wahren gesetzliche Aufbewahrungsfristen (z. B. 10 Jahre).

DAS SIND IHRE RECHTE! ... folgende Rechte stehen Ihnen bezüglich Ihrer Daten zu:

- Auskunft: welche Daten wurden gespeichert?
- Berichtigung: sind die erforderlichen Daten korrekt?
- Löschung: wünschen Sie die Löschung von Daten?
- Einschränkung der Verarbeitung: wünschen Sie, dass bestimmte Daten nicht verwendet werden?
- Widerspruch: wollen Sie einer rechtmäßigen, aber unzumutbaren Verarbeitung widersprechen?
- Datenübertragbarkeit: wünschen Sie die Überlassung von Daten in Dateiform?
- Widerrufsrecht bei Einwilligungen: Möchten Sie eine abgegebene Einwilligung widerrufen?
- Zudem haben Sie das Recht auf Beschwerde bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde.

WIR SIND FÜR UNSERE ARBEIT AUF INFORMATIONEN ANGEWIESEN:

Die Informationen über Ihre Person sind Grundlage unserer Arbeit. Was wir nicht wissen, können wir nicht berücksichtigen. Daher kann das Fehlen oder das Weglassen von Informationen nachteilig für Sie auswirken. Für den Fall, dass wir mangels ausreichender Informationen eine Gefährdung erkennen oder unsere Leistungen nicht mehr erbringbar sind, müssen wir uns leider vorbehalten, die Arbeit für Sie zu beenden.

Sofern Sie Bedarf an den ausführlichen Datenschutzbestimmungen unserer Jugendhilfeeinrichtung haben, senden Sie eine e-mail an: datenschutz@haus-nazareth-sig.de

Liebe Eltern und Mitarbeiter/innen der Einrichtung,

in knapper Form haben wir wesentliche Informationen zur Teilnahme an der Gemeinschaftsverpflegung für Sie zusammengestellt. Mehr erfahren Sie im Rahmen der Online-Registrierung oder durch unser Kundencenter. Herzlich willkommen zur MenüPartnerschaft!



7613011108 Einrichtungsnummer
Schulzentrum Bisingen
 Auf der Halde 15-21;72406 Bisingen

Als Auftraggeber erteilen Sie folgende Aufträge an die nachfolgenden Auftragnehmer:

Auftragnehmer I
 apetito catering Education B.V. & Co. KG,
 Düsterbergstr. 5, 40432 Rheine:
 Die Leistungspflicht beinhaltet die Lieferung der vom Auftraggeber bestellten Essen. Grundlage ist der zwischen dem Rechtsträger der Einrichtung und der apetito catering Education B.V. & Co. KG geschlossene Vertrag über die Bereitstellung der Verpflegung in Schuleinrichtungen.

Auftragnehmer II
 Menüpartner B.V. & Co. KG, Alte Rhinstr. 4, 12681 Berlin:
 Die Leistungspflicht beinhaltet den Service über das Bestell- und Abrechnungssystem (kurz: BAS). Grundlage ist der zwischen dem Auftragnehmer I und Menüpartner geschlossene Vertrag über die Bereitstellung des BAS.

Verpflegungsauftrag und Bestellung von Essen
 Ihren Verpflegungsauftrag erteilen Sie durch die Registrierung (s. rechts). Mit der Auftragsbestätigung von Menüpartner erhalten Sie alle erforderlichen Daten für die Essenbestellung per Kundenkonto im Internet-Bestellsystem. Änderungen der Bestellungen sind bis zu folgenden Zeitpunkten möglich:

- Mittagessen bis 09.45 Uhr am Verpflegungstag
- **HINWEIS:** Sie können auch eine Dauerbestellung aktivieren, so dass automatisch immer Essen gebucht ist und Sie nur abbestellen müssen, wenn kein Essen benötigt wird. Bei Wahlessen kann selbstverständlich jederzeit auf ein anderes Menü umgebucht werden.

Ihre Kostenbeteiligung
 Zusammensetzung gemäß der im Rahmenvertrag genannten Positionen – Preisangaben je Portion für:

ab **01.06.2022**

- Schüler:**
- Mittag1 (M1) insgesamt zu zahlen: 3,10 €
 - Mittag2 (M2) insgesamt zu zahlen: 3,10 €
 - Beilagensalat insgesamt zu zahlen: 0,36 €
 - Dessert insgesamt zu zahlen: 0,36 €

- Lehrer/Gäste:**
- Mittag1 (M1) insgesamt zu zahlen: 4,10 €
 - Mittag2 (M2) insgesamt zu zahlen: 4,10 €
 - Beilagensalat insgesamt zu zahlen: 0,36 €
 - Dessert insgesamt zu zahlen: 0,36 €

Zahlung und Ermäßigungen
 Die Zahlungsabwicklung erfolgt durch die Menüpartner B.V. & Co. KG im Namen des Auftragnehmers I. Haben Sie Anspruch auf Ermäßigung des Essenpreises, so sind Sie verpflichtet, den Bewilligungsbescheid in Kopie an MenüPartner zu senden (kann im Zuge der Registrierung hochgeladen werden). Eine rückwirkende Verrechnung von Zuschüssen für bereits bestellte Verpflegungen ist nur für den Monat der Einsendung/Abgabe möglich.

VA-Stand: 2022.05

Schulzentrum Bisingen

Verpflegungsauftrag BAS erteilen

- 1 Als Neukunde registrieren Sie sich ganz einfach im Internet unter: ac.mpibs.de
- 2 Einrichtungsnummer eingeben:
7613011108
- 3 Formular erscheint:
→ bitte vollständig ausfüllen
→ Allgemeine Geschäftsbedingungen BAS sowie Datenschutzerklärung lesen und bestätigen
- 4 Absenden und Auftragsbestätigung abwarten



Kundencenter

MO – FR 7:00 – 16:00 Uhr
 Telefon: 030 540044-85
 Fax: 030 540044-601
 E-Mail: service@menuepartner.de
 Post: Menüpartner B.V. & Co. KG
 Alte Rhinstr. 4 - 12681 Berlin

Gut zu wissen ...

- **Linke Spalte:** Auszug aus dem Verpflegungsauftrag – die vollständigen Bedingungen einschl. der allgemeinen Geschäftsbedingungen BAS und der Datenschutzerklärung sehen Sie vor/während der Online-Registrierung bzw. in Ihrem Kundenkonto.
- **Auftragsbestätigung:** Diese erhalten Sie per E-Mail und/oder Post nach der Registrierung.
- **Chip:** Wenn aktuell kein Chip vorhanden ist, so erhalten Sie zur Essenteilnahme einen neuen. Die Kosten (3,50 €) hierfür werden mit der ersten Monatsrechnung abgerechnet. Bei vorhandenem Chip geben Sie Ihre Chipnummer bei der Onlineregistrierung an.
- **Dauerbestellung:** Nutzen Sie bei der Registrierung die Möglichkeit der Dauerbestellung (evtl. bereits voreingestellt) – danach Um-/Abbestellen jederzeit möglich. **WICHTIG:** Die Dauerbestellung bezieht sich auf alle regulären Verpflegungstage! Sie müssen abbestellen, wenn ihr Kind nicht mitessen wird (auch bei Teilbetrieb in der Einrichtung) und ggf. zusätzlich bestellen für Ferientage!
- **Abrechnung/Zahlung:** erfolgt in Vorkasse per Überweisung oder Dauerauftrag
 IBAN: DE94 1005 0000 6000 0474 34
- **Mitarbeiter/innen der Einrichtung:** Registrierung zur Essenteilnahme wie oben beschrieben.
- **Essensausgabe:** Die Bereitstellung der Essen erfolgt durch den Auftraggeber. Menüpartner hat darauf keinen Einfluss