

# Schmalenbecker Turmgeister e.V.

an der Grundschule Schmalenbeck · Sieker Landstr. 203b · 22927 Großhansdorf · Tel. 0170 - 1721806

## Anmeldung für die OGS im Schuljahr 2026/2027

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

Klasse (zu Beginn des Schuljahres): \_\_\_\_\_

### Adresse:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \* \_\_\_\_\_

e-Mail: \* \_\_\_\_\_

\*Diese Angaben sind freiwillig.

➤ Ich wünsche die **Betreuung** an folgenden Tagen (bitte **unbedingt** und unabhängig von der Kurswahl angeben):

Montag       Dienstag       Mittwoch       Donnerstag       Freitag

➤ Mein Kind möchte an den Betreuungstagen an folgenden Kursen teilnehmen:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>Kurswunsch:</b>					

➤ Ich bestelle für die Betreuungstage ein **warmes Mittagessen**:

ja       nein

**Achtung:** Sollten Sie kein Mittagessen für Ihr Kind über die Mensa bestellen, sind Sie verpflichtet, Ihrem Kind eine in der Menge ausreichende und gesunde Mahlzeit mitzugeben (keine Süßigkeiten oder Chips). **Sollte Ihr Kind keine gesunde und für Ihr Kind ausreichende Mahlzeit dabei haben, behalten wir uns vor, Ihr Kind sofort abholen zu lassen.**

Mein Kind hat Allergien/Unverträglichkeiten und darf folgende Speisen nicht zu sich nehmen:

Im Falle eines Eintrages handelt es sich bei dieser Angabe gemäß Artikel 9 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) um besondere Arten personenbezogener Daten, für deren Einholung und Verarbeitung der Verein eine Einwilligung der Eltern/des Erziehungsberechtigten benötigen. Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich oder per Mail widerrufen werden. Ich erteile hiermit meine Einwilligung.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bankverbindung: Sparkasse Holstein  
IBAN: DE 33 2135 2240 0250 0033 83, BIC: NOLADE 21 HOL  
Vereinsregister Ahrensburg Nr. 2276

# Schmalenbecker Turmgeister e.V.

an der Grundschule Schmalenbeck · Sieker Landstr. 203b · 22927 Großhansdorf · Tel. 0170 - 1721806

Hiermit erkläre ich, dass mein Kind am Ende der Betreuungszeit

( ) allein nach Hause geht ( ) allein um \_\_\_\_\_ Uhr nach Hause geht

( ) durch eine der folgenden Personen abgeholt wird (bitte ggf. auch Ehepartner angeben):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Im Notfall bitte ich um Benachrichtigung unter folgenden Notfalltelefonnummern:

1. Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name des Telefoninhabers: \_\_\_\_\_

2. Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name des Telefoninhabers: \_\_\_\_\_

**Ich verpflichte mich, dass eine dieser Tel.-Nummern während der Betreuungszeiten ständig erreichbar ist. Änderungen der obigen Angaben werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen.**

**Die Telefonnummer der Betreuung (0170 – 172 1806) ist mir bekannt.**

Gerne würden wir hin und wieder von den Kindern Fotos machen, um diese dann in der Betreuung aufzuhängen.

Ich erkläre mein/Wir erklären unser Einverständnis, dass die Ergebnisse von Aktivitäten (Foto-, Film- und Videoaufzeichnungen), auf denen mein/unser Kind zu erkennen ist, im Rahmen von Veranstaltungen der Nachmittagsbetreuung, insbesondere Publikationen wie Zeitung, Schülerzeitung, Jahresbericht, Schulchronik, Tage der Offenen Tür und Videofilmen der Schule veröffentlicht werden dürfen.

Ja, ich bin damit einverstanden

Nein, ich bin nicht damit einverstanden

Die Informationen zur Datenverarbeitung nach Artikel 13 DSGVO sind auf der Homepage des Vereins ([www.ogs-schmalenbeck.de](http://www.ogs-schmalenbeck.de)) nachzulesen oder werden auf Anfrage per Mail oder in Papierform zur Verfügung gestellt.

Mit der Anmeldung meines Kindes im Betreuungsverein „Schmalenbecker Turmgeister e.V.“ erkläre ich mich/erklären wir uns mit der Verarbeitung unserer Daten einverstanden. Ich habe/wir haben die Möglichkeit, die Einwilligungserklärung für die Verarbeitung der Daten jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Für den Fall des Widerrufs kann die Aufnahme des Kindes in die OGS nicht erfolgen.

Die aktuelle Nutzungsordnung des Vereins ist mir/uns bekannt und wird anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung: Sparkasse Holstein  
IBAN: DE 33 2135 2240 0250 0033 83, BIC: NOLADE 21 HOL  
Vereinsregister Ahrensburg Nr. 2276