Schmalenbecker Turmgeister e.V.

an der Grundschule Schmalenbeck · Sieker Landstraße 203 b · 22927 Großhansdorf · Tel. 0170 – 172 1806
Bankverbindung: Sparkasse Holstein · IBAN: DE33 2135 2240 0250 0033 83 · BIC: NOLADE21HOL
Vereinsregister Ahrensburg Nr. 2276

Anmeldung für die OGS im Schuljahr 2027/2028

Für zukünftige Erstklässler · Rückgabe bis spätestens 15.12.2026

Name des Kindes: _____ Geb.-Dat.: _____

Klasse (zu Beginn des Schuljahres): 1. Klasse

Adresse:

Name, Vorname (Eltern): _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon: * _____

E-Mail: * _____

Betreuungstage

Ich wünsche die Betreuung an folgenden Tagen (bitte die gewünschten Tage ankreuzen!)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
☐	☐	☐	☐	☐

Mittagessen:

Das Mittagessen bestellen Sie eigenständig über die Internetseite des Caterers Helden-Catering (www.helden-catering.de). Die Anleitung und den Registrierungscode finden Sie auf der Homepage der Schmalenbecker Turmgeister.

Sollten Sie kein Mittagessen für Ihr Kind in der Mensa bestellen, sind Sie verpflichtet, Ihrem Kind eine ausreichende und gesunde Mahlzeit mitzugeben (keine Süßigkeiten oder Chips). Sollte Ihr Kind keine ausreichende Mahlzeit dabei haben, lassen wir Ihr Kind abholen.

Hiermit erkläre ich, dass mein Kind am Ende der Betreuungszeit

☐ allein um _____ Uhr nach Hause geht

☐ durch eine der folgenden Personen abgeholt wird:

1. _____ 2. _____

Schmalenbecker Turmgeister e.V.

an der Grundschule Schmalenbeck · Sieker Landstraße 203 b · 22927 Großhansdorf · Tel. 0170 – 172 1806
Bankverbindung: Sparkasse Holstein · IBAN: DE33 2135 2240 0250 0033 83 · BIC: NOLADE21HOL
Vereinsregister Ahrensburg Nr. 2276

Im Notfall bitte ich um Benachrichtigung unter folgenden Notfalltelefonnummern:

1. Telefonnummer: _____ Nachname des Telefoninhabers: _____

2. Telefonnummer: _____ Nachname des Telefoninhabers: _____

Ich verpflichte mich, dass eine dieser Telefonnummern 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.

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 benötigt. Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich oder per Mail widerrufen werden.

Ich erteile hiermit meine Einwilligung.

_____ _____

Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

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) 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