

Anmeldung zur offenen Ganztagsbetreuung im Schuljahr 2025/26  
an der Johann-Peter-Ring Grundschule Ottmaring



**Sobald die Anmeldung vollständig ist, gilt das Kind als angemeldet.**

**Achtung!**  
Anmeldeschluss am **10. April 2025** / Abgabe in der **Betreuung** oder in der **Schule!**

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

- Neuanmeldung                       Wiederanmeldung
- Kurze Betreuung                       Lange Betreuung                       Kombination kurz/lang

**1. Angaben zum Kind**

Name des Kindes:			
Anschrift des Kindes:			
Klasse / Jahrgangsstufe im Schuljahr 2025/26:		Geburtsdatum:	

**2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten:**

	1. Erziehungsberechtigte/r	2. Erziehungsberechtigte/r
Name, Vorname		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		
mobil		
E-Mail		

**3. Verbindliche Anmeldung für kostenfreie Ganztagsangebote  
(Achtung: die Verpflegung ist kostenpflichtig!)**

Hiermit melden wir die oben genannte Schülerin/den oben genannten Schüler verbindlich für folgende Angebote an der oben genannten Schule für das Schuljahr 2025/26 an:

- Lange Ganztagsgruppe bis 16 Uhr an \_\_\_\_ Tagen (**Montag – Donnerstag**) je Woche\*  
**und/oder:**
- Kurzgruppe bis 14 Uhr an \_\_\_\_ Tagen (**Montag – Donnerstag**) je Woche\*

Anmeldung zur offenen Ganztagsbetreuung im Schuljahr 2025/26  
an der Johann-Peter-Ring Grundschule Ottmaring



\* **Hinweise:** Die Anmeldung muss jeweils immer für mindestens 2 Tage je Woche (**Montag bis Donnerstag**) erfolgen. Es können auch 2 Tage in der langen Gruppe (bis 16 Uhr) und 2 Tage in der Kurzgruppe (bis 14 Uhr) kombiniert werden.

**4. Verbindliche Anmeldung für kostenpflichtige Ganztagsangebote**

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Wir benötigen zusätzlich eine Betreuung in der langen Gruppe von **16 Uhr bis 17 Uhr** an mindestens einem Tag (**Montag bis Donnerstag**).

Zusätzlich benötigen wir am **Freitag** eine Betreuung:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> in der Kurzgruppe<br><input type="checkbox"/> bis maximal <b>14 Uhr</b> | <input type="checkbox"/> in der langen Gruppe<br><input type="checkbox"/> bis <b>16 Uhr</b><br><input type="checkbox"/> bis maximal <b>17 Uhr</b> |
|--|---|

**Kostenübersicht:**

Betreuung Montag bis Donnerstag in der langen Gruppe <b>von 16 Uhr bis 17 Uhr</b>	Betreuung am <b>Freitag</b> in der langen Gruppe bis max. 17 Uhr	Betreuung am <b>Freitag</b> in der Kurzgruppe bis max. 14 Uhr
12,- € pro Monat	24,- € pro Monat	6,- € pro Monat

Eine Änderung der Kosten zum Schuljahr 2025/26 ist möglich, ebenso eine Änderung des Abrechnungssystems. Eine Mitteilung darüber erfolgt rechtzeitig vor Schuljahresbeginn.

**5. Kosten für die Verpflegung**

**5.1 Lange Gruppe bis 16 Uhr:** es findet ein kostenpflichtiges gemeinsames **Mittagessen** im Gruppenverband statt. Die Teilnahme am Mittagessen ist grundsätzlich **verpflichtend**.

**Kostenübersicht Mittagessen:**

gebucht pro Woche	2 Tage	3 Tage	4 Tage	5 Tage	Gilt nur für Freitag: 1 Tag
Kosten pro Monat	31,20 €	46,80 €	62,40 €	78,- €	15,60 €

Eine Änderung der Kosten zum Schuljahr 2025/26 ist möglich, ebenso eine Änderung des Abrechnungssystems. Eine Mitteilung darüber erfolgt rechtzeitig vor Schuljahresbeginn.

Anmeldung zur offenen Ganztagsbetreuung im Schuljahr 2025/26  
an der Johann-Peter-Ring Grundschule Ottmaring



**5.2 Kurzgruppen bis 14 Uhr:** es wird ein **Imbiss** angeboten (z.B. Obst, rohes Gemüse, Müsli, Brot mit Aufstrich). Die Teilnahme am Imbiss wird aus pädagogischen Gründen **empfohlen**.

**Kostenübersicht Imbiss:**

gebucht pro Woche	2 Tage	3 Tage	4 Tage	5 Tage	Gilt nur für Freitag: 1 Tag
Kosten pro Monat	3,38 €	5,07 €	6,76 €	8,45 €	1,69 €

Eine Änderung der Kosten zum Schuljahr 2025/26 ist möglich, ebenso eine Änderung des Abrechnungssystems. Eine Mitteilung darüber erfolgt rechtzeitig vor Schuljahresbeginn.

**Anmeldung zum Imbiss:** (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

ja (empfohlen)       nein

**6. Aufnahmekriterien**

Für den Fall, dass die Anmeldezahlen zu Gruppenzahlen führen, die die räumlichen und organisatorischen Möglichkeiten an der Schule übersteigen, werden unter anderem die Abgabe der vollständigen Anmeldung innerhalb der Anmeldefrist sowie der aktuelle Nachweis von Berufstätigkeit zur Auswahl der Schüler maßgeblich sein.

**7. SEPA-Mandat**

Das SEPA-Mandat für die Abbuchung

liegt vor       ist beigefügt

**Anmeldung zur offenen Ganztagsbetreuung im Schuljahr 2025/26  
an der Johann-Peter-Ring Grundschule Ottmaring**



**Bestätigung der Berufstätigkeit** Die Berufstätigkeit der Eltern ist keine Voraussetzung für die Anmeldung. Sollten allerdings mehr Kinder angemeldet sein, als Plätze zur Verfügung stehen, spielt sie eine Rolle. **Deshalb ist mit der Anmeldung eine Bestätigung durch den Arbeitgeber vorzulegen. Bei Selbständigen kann eine Gewerbeanmeldung als Nachweis verlangt werden.**

Bitte ankreuzen:     Ich bin alleinerziehend         Ich bin berufstätig         Wir sind berufstätig

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Bestätigung des Arbeitgebers:**

Für die Anmeldung zur offenen Ganztagsbetreuung benötigen wir die Bestätigung **beider** Arbeitgeber bzw. bei Alleinerziehenden die Bestätigung des Arbeitgebers für die Tage, an denen Ihr Kind angemeldet ist:

**1. Erziehungsberechtigte/r**

Beschäftigte/r: Name	
Arbeitgeber: Name/Firma	
Arbeitgeber: Anschrift	

**Arbeitszeit:**

Arbeitszeiten von - bis:		
Montag		Uhr
Dienstag		Uhr
Mittwoch		Uhr
Donnerstag		Uhr
Freitag		Uhr

**Bestätigung des Arbeitgebers:**

--	--

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

**Stempel:**

**Anmeldung zur offenen Ganztagsbetreuung im Schuljahr 2025/26  
an der Johann-Peter-Ring Grundschule Ottmaring**



**Bestätigung der Berufstätigkeit** Die Berufstätigkeit der Eltern ist keine Voraussetzung für die Anmeldung. Sollten allerdings mehr Kinder angemeldet sein, als Plätze zur Verfügung stehen, spielt sie eine Rolle. **Deshalb ist mit der Anmeldung eine Bestätigung durch den Arbeitgeber vorzulegen. Bei Selbständigen kann eine Gewerbeanmeldung als Nachweis verlangt werden.**

Bitte ankreuzen:     Ich bin alleinerziehend         Ich bin berufstätig         Wir sind berufstätig

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Bestätigung des Arbeitgebers:**

Für die Anmeldung zur offenen Ganztagsbetreuung benötigen wir die Bestätigung **beider** Arbeitgeber bzw. bei Alleinerziehenden die Bestätigung des Arbeitgebers für die Tage, an denen Ihr Kind angemeldet ist:

**2. Erziehungsberechtigte/r**

Beschäftigte/r: Name	
Arbeitgeber: Name/Firma	
Arbeitgeber: Anschrift	

**Arbeitszeit:**

Arbeitszeiten von - bis:		
Montag		Uhr
Dienstag		Uhr
Mittwoch		Uhr
Donnerstag		Uhr
Freitag		Uhr

**Bestätigung des Arbeitgebers:**

--	--

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

**Stempel:**

**Erklärung der Erziehungsberechtigten:**

1. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung **für das gesamte Schuljahr 2025/2026 verbindlich** ist. Die angemeldete Schülerin/der angemeldete Schüler ist im Umfang der angegebenen Nachmittage **zum Besuch** des offenen Ganztagsangebotes **als schulischer Veranstaltung verpflichtet**. Befreiungen von der Anwesenheitspflicht (z. B. vorzeitiges Abholen) bzw. eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres können von der Schulleitung **nur in begründeten Ausnahmefällen** aus zwingenden persönlichen Gründen gestattet werden.

2. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem **Vorbehalt** steht, dass das offene Ganztagsangebot an der oben bezeichneten Schule staatlich genehmigt bzw. gefördert wird und die notwendige Mindestteilnehmerzahl erreicht wird bzw. die beantragte und genehmigte Gruppenzahl tatsächlich zustande kommt. Es besteht **kein Rechtsanspruch** auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen des offenen Ganztagsangebotes.

3. Uns ist bekannt, dass für die offenen Ganztagsangebote die diesbezüglichen **Richtlinien** des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus für die Einrichtung offener Ganztagsangebote an Grundschulen und Förderschulen für Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufen 1 bis 4 im Schuljahr 2025/2026 **verbindlich** sind. Mit deren Geltung erklären wir uns einverstanden und **beantragen hiermit** die Aufnahme unseres Kindes in das offene Ganztagsangebot an der oben angekreuzten Schule.

4. Die „**Information** zur Erhebung von personenbezogenen Daten (gem. Art 13, 14 DSGVO) für Ganztags- und Ferienbetreuung und Ferienprogramm in öffentlicher Trägerschaft“ auf den folgenden beiden Seiten haben wir **gelesen**.

5. Uns ist bekannt, dass während des Schuljahres **Schließtage** der Betreuung möglich sind.

Die Anmeldung erfolgt **verbindlich** durch die nachfolgende Unterschrift:

**Ort, Datum**

**Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**

**Anmeldeschluss: 10.04.2025 / Abgabe in der Betreuung oder in der Schule!**

# **Information zur Erhebung von personenbezogenen Daten (gem. Art 13, 14 DSGVO) für Ganztags- und Ferienbetreuung- und Ferienprogramm in öffentlicher Trägerschaft**

## **Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen**

Stadt Friedberg  
Marienplatz 5  
86316 Friedberg  
Tel.: 0821/6002-0  
E-Mail: info@friedberg.de

## **Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten**

fly-tech IT GmbH  
Christian Köhler/ Jennifer Baumann  
Winterbrückenweg 58  
86316 Friedberg  
Telefon: 0821/207111-17  
E-Mail: beratung@fly-tech.de

## **Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung**

Die Daten werden zu nachfolgend benanntem Zweck verarbeitet:

- Anmeldungen
- Betreuungsvertrag
- Gastschulantrag
- Aufnahmebögen
- Anfragen Eltern
- Bilder
- Schülerbeförderung

Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung Ihrer Daten bildet Art. 6, Abs. 1, Satz 1 Buchstabe a) und b) DSGVO.

## **Kategorien von personenbezogenen Daten**

Wir verarbeiten die von Ihnen zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten.

## **Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten**

Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten Die Daten werden an folgende Stelle weitergeleitet:

- Schulen
- Gemeindeverwaltung
- Gemeindekasse
- Ganztagsbetreuungsstätte
- Auftragsverarbeiter, freigestellter Schülerverkehr, weitere Dienstleister
- Ferienprogramm (Veranstalter)

## **Übermittlung von personenbezogenen Daten an ein Drittland**

Es findet keine Übermittlung an Drittländer statt.

## **Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten**

Die personenbezogenen Daten werden so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen i. V. m. der jeweiligen Ausführungsverordnung für die Überwachung erforderlich ist (Verzeichnis der Aufbewahrungsfristen des Bayerischen Einheitsaktenplanes – [www.gda.bayern.de](http://www.gda.bayern.de)). Anschließend sind die Daten dem zuständigen Archiv zur Übernahme der Unterlagen anzubieten (Art. 6 Abs. 1, Satz 1, 3 Nr. 1 V. m. Art. 1 und 2 BayArchG).

## **Betroffenenrechte**

**Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:**

Das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art.15 DSGVO).

Das Recht auf Berichtigung unrichtiger personenbezogener Daten (Art. 16 DSGVO).

Bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen, können Sie das Recht auf Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüfen wir, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz, Postfach 22 12 19, 80502 München, Tel. 089/212672-0, Fax 089/212672-50, E-Mail: [poststelle@datenschutz-bayern.de](mailto:poststelle@datenschutz-bayern.de)

## **Pflicht zur Bereitstellung der Daten**

Es besteht keine Pflicht der betroffenen Person zur Bereitstellung und Weitergabe der personenbezogenen Daten, jedoch erfolgt bei unzureichender Bereitstellung erforderlicher personenbezogener Daten, keine Aufnahme in eine Betreuungseinrichtung durch die Gemeinde, da Ihr Antrag dann nicht bearbeitet werden, bzw. ein Vertrag mit Ihnen nicht geschlossen werden, Art. 22 BayVwVfG.



# SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT

Im Original (nicht per E-Mail / nicht per Fax) an:  
Stadt Friedberg, Marienplatz 5, 86316 Friedberg



## Zahlungspflichtiger

Name	Vorname
Straße, Haus-Nummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefon/Fax *)	
E-Mail-Adresse *)	

\*) Angabe optional


## Zahlungsempfänger

Gläubiger	STADT FRIEDBERG
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE10SVF00000016958

## Bankverbindung

Kontoinhaber	
Name der Bank	
IBAN (22-stellig)	BIC (11-stellig)
DE <input type="text"/> <input type="text"/>   <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## Personenkonto / Kassenzeichen / Mandatsreferenz

Personenkonto-Nr.	1 / 0 0 0 0 0 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Bezeichnung der Forderungsart	
<input type="checkbox"/> 	Dieses Mandat soll für alle Forderungen der Stadt Friedberg gegen mich gelten.

## Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Friedberg widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Nach schriftlicher Benachrichtigung durch die Stadt Friedberg über die Umstellung auf die SEPA-Lastschrift gilt das SEPA-Lastschriftmandat. Die Einzugsermächtigung erlischt dann.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Friedberg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

## Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die Stadt Friedberg über den Einzug in dieser Verfahrensweise unterrichten.

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift des/der Kontoinhaber(s) [ bei Ehegatten beide ]

## Hinweise zum Datenschutz:

Verantwortlich für die Verarbeitung der in diesem Formular erhobenen Daten ist die Stadt Friedberg, Marienplatz 5, 86316 Friedberg, [info@friedberg.de](mailto:info@friedberg.de) Tel. 0821.6002-0. Ihre Daten werden zum Zweck der Durchführung des SEPA-Lastschriftverfahrens für Forderungen der Stadt Friedberg bzw. des kommunalen Eigenbetriebes Stadtwerke Friedberg verarbeitet. Rechtsgrundlage ist die uns von Ihnen erteilte Einwilligung gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchst. a) der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung können Sie auf der Internetseite [www.friedberg.de/datenschutz](http://www.friedberg.de/datenschutz) abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder dem behördlichen Datenschutzbeauftragten der Stadt Friedberg.



**Fragebogen zur Anmeldung zur offenen Ganztagsbetreuung im Schuljahr 2025/26  
an der Johann-Peter-Ring Grundschule Ottmaring**  
(Diese Seiten bleiben in der Betreuung, deshalb werden manche Angaben doppelt abgefragt.)



Kurze Betreuung     
  Lange Betreuung     
  Kombination kurz/lang

Vor- und Nachname des Kindes	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Religionsunterricht (rk/ev./musl./Ethik)	
Jahrgangsstufe/Klasse 2025/26	
Klassleitung, falls schon bekannt	
Vor- und Nachname der/des 1. Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer Festnetz	
Telefonnummer Handy	
Telefonnummer Arbeitsstelle	
Mailadresse	
Vor- und Nachname der/des 2. Erziehungsberechtigten	
Telefonnummer Festnetz	
Telefonnummer Handy	
Telefonnummer Arbeitsstelle	
Mailadresse	
abholberechtigte Ansprechpartner, wenn Eltern nicht erreichbar	
Telefonnummern	

**Allergien/Krankheiten des Kindes und erforderliche Maßnahmen/Medikamenteneinnahme**

---

**Was wir noch wissen sollten (z.B. familiäre Einschnitte, die das Kind belasten, Lese-Rechtschreib-Schwäche, Inklusionskind,...):**

---

**Was muss beim Essen berücksichtigt werden (Allergien, Religion,...):**

---

**Fragebogen zur Anmeldung zur offenen Ganztagsbetreuung im Schuljahr 2025/26  
an der Johann-Peter-Ring Grundschule Ottmaring**

(Diese Seiten bleiben in der Betreuung, deshalb werden manche Angaben doppelt abgefragt.)



**Das Betreuungspersonal darf mein Kind für Zwecke der offenen Ganztagsgruppe fotografieren. Die Fotos dürfen in den Räumen der Gruppe aufgehängt werden:**

ja                       nein

**Wenn kurze Betreuung: Mein Kind ist für den Imbiss angemeldet:** (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

ja (empfohlen)     nein

Mein/Unser Kind besucht die offene Ganztagsgruppe (**ab der zweiten Schulwoche verbindlich**) an folgenden Tagen (bitte ausfüllen, **falls schon bekannt**):

	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Zusatzangebot Freitag kostenpflichtig	
	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein
Kurzgruppe bis <b>14 Uhr</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verl. Gruppe bis <b>16 Uhr</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bis <b>17 Uhr</b> <b>kostenpflichtig</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Mein/Unser Kind**

darf allein nach Hause gehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
fährt mit dem Bus um _____ Uhr	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
wird abgeholt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Die Anwesenheit in der offenen Ganztagsgruppe an den von den Eltern angemeldeten Tagen ist **verpflichtend!** Sollte das Kind an einem Tag die offene Ganztagsgruppe wegen **Krankheit** nicht besuchen können, muss es auch **in der Betreuung abgemeldet** werden. Anträge für die Befreiung von der offenen Ganztagsgruppe aus anderen Gründen sind spätestens bis Donnerstag der vorausgehenden Woche **schriftlich bei der Schulleitung** zu stellen.

Wenn ein Kind nicht in der offenen Ganztagsgruppe erscheint, obwohl es angemeldet ist, ist das Betreuungspersonal verpflichtet, dem Verbleib des Kindes nachzugehen. Wird niemand von den Eltern oder den angegebenen Vertrauenspersonen erreicht, muss gegebenenfalls die **Polizei informiert** werden.

Ein Kind kann vom Besuch der offenen Ganztagsgruppe **ausgeschlossen** werden, wenn eine ansteckende Krankheit vorliegt, der Betrieb nachhaltig gestört wird, den Anweisungen des Personals nicht Folge geleistet wird und/oder die entstehenden Kosten nicht bezahlt werden.

**Ort, Datum**

**Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**

### Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes:	
Klasse:	
Anschrift:	
Name der/s Erziehungsberechtigten:	
Telefonnummer:	

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Stadt Friedberg, die an der Johann-Peter-Ring Grundschule Ottmaring eingesetzt sind, sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen im Rahmen des Programms „Schule öffnet sich“ und
- die Schulleitung

der Johann-Peter-Ring Grundschule Ottmaring im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der diesem bzw. mir/uns gegenüber bestehenden gesetzlichen Schweige-/Verschwiegenheitspflichten, soweit dies dem Wohl und der Förderung des Kindes dienlich erscheint und im Rahmen eines vertrauensvollen Zusammenwirkens zwischen Schule und Kooperationspartner zur Aufgabenerfüllung im schulischen Ganztagsangebot als schulische Veranstaltung erforderlich ist.

Diese Erklärung umfasst nicht einen etwaigen Austausch mit Beratungslehrkräften sowie Schulpsychologinnen und Schulpsychologen. Hierfür wäre eine gesonderte, anlassbezogene Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht erforderlich. Dies gilt auch für anlassbezogen arbeitende Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen der Jugendsozialarbeit an Schulen (JaS).

Diese Erklärung gilt für das oben genannte Schuljahr.

Die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmte/n Person/en nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle Informationen werden vertraulich behandelt.

Meine/Unsere Einwilligung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe/n ich/wir freiwillig abgegeben. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Erklärung zur Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann/können.

--

**Ort, Datum**

**Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**