

**Absender**-Adresse  
der Eltern/  
Erziehungsberechtigten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_

An die Gemeindeverwaltung Uedem  
Mosterstraße 2

47589 Uedem

Verbindliche **Anmeldung** für den Betreuungsvertrag **„Acht bis Eins“** an der  
Geschwister-Devries-Schule, Kath. Bekenntnisgrundschule, Uedem für das  
**Schuljahr 2025/2026**

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind

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

Geboren am: \_\_\_\_\_

für den Betreuungsvertrag „Acht bis Eins“ an der Geschwister-Devries-Schule, Kath.  
Bekenntnisgrundschule (Träger: Caritasverband Kleve e.V.)

*in* die Klasse: \_\_\_\_\_ für das Schuljahr 2025/2026 verbindlich an.

Die Anmeldung ist verbindlich **für das ganze Schuljahr** 01.08.2025 – 31.07.2026. Die Beitragspflicht  
entsteht ab dem Aufnahmemonat. Der monatliche Beitrag beläuft sich auf 55,00 €. Hierzu wird der  
Gemeinde Uedem das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat erteilt.

Im laufenden Betreuungsjahr ist eine vorzeitige Abmeldung durch den/die Erziehungsberechtigten  
mit einer Frist von einem Monat jeweils zum 1. des Folgemonats möglich bei:

1. Änderung der Personensorge für das Kind
2. Wechsel der Schule
3. Längerfristige Abwesenheit des Kindes aus gesundheitlichen Gründen (mehr als 8 Wochen)

Über den Umfang des Betreuungsangebotes und die Angebotszeiten wurde/n ich/wir gesondert  
informiert. Dem Träger bleibt ein einseitiges Kündigungsrecht vorbehalten, wenn die  
Erziehungsberechtigten ihrer Gebührenpflicht nicht nachkommen. Ein Kind kann vom Besuch des  
Betreuungsangebotes ausgeschlossen werden, wenn sich die Eltern in erheblichem Maße nicht an  
die getroffenen Absprachen und Vereinbarungen halten. Ein Ausschluss aus pädagogischen Gründen  
kann nur in enger Zusammenarbeit mit der Schulleitung und nach Elterngesprächen erfolgen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter

(Zweckverband der Stadt Kalkar und der Gemeinden Bedburg-Hau, Kranenburg, Uedem und Weeze)

## SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandat

47589 Uedem / Mosterstraße 2 / Deutschland

**DE5256000000007763**

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Kommunaler Kassenverband in Bedburg-Hau  
Rathausplatz 1  
47551 Bedburg-Hau

über die

Gemeinde Uedem  
Mosterstraße 2  
47589 Uedem

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Uedem, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Uedem auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise Gemeinde Uedem to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Gemeinde Uedem.

Note: I can (we can) demand a refund of the amount changed within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

### Zahlungspflichtiger

\_\_\_\_\_  
Name / Name of the debtor

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer / debtor street and number

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort / debtor postal code and city

\_\_\_\_\_  
IBAN / debtor IBAN

\_\_\_\_\_  
SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC

\_\_\_\_\_  
Kassenzeichen / Vertragsgegenstand  
Mandate reference

Zahlung für

**8-1 Betreuung Sj 2025/2026**

\_\_\_\_\_  
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit  
This mandate is valid for the agreement with

Ort und Datum  
city and date of signature(s)

\_\_\_\_\_

Unterschrift(en)  
signature(s)

\_\_\_\_\_

# Informationsbogen für die OGS (\*ggf. Rückseite mitbenutzen)

Unser Kind: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

besucht die OGS  8-13  zu folgenden Zeiten:

13.00 h nur 8-13	14.00 h	15:00 h	16:00 h
---------------------	---------	---------	---------

**Begründung** bei OGS 14.00 h ( nur bei Terminen, Therapien oder Vereinen als Ausnahme möglich)

Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

Unser Kind (bitte ankreuzen)

- geht alleine nach Hause
- fährt mit dem Schulbus (letzte Rückfahrt 13.25 Uhr)
- wird abgeholt von: \_\_\_\_\_ \*

Beim Gesundheitszustand (z. B. Allergien) unseres Kindes muss folgendes beachtet werden:

\_\_\_\_\_ \*

Ansprechpartner im „Notfall“ sind: (bitte Handynummer mit Angabe der Beziehung wie Vater/Mutter/Oma/Opa/...)

1: \_\_\_\_\_ ☎ : \_\_\_\_\_

2: \_\_\_\_\_ ☎ : \_\_\_\_\_

Was wir sonst noch wissen sollten: (Auskunftsrecht/Kontaktbeschränkung/...)

\_\_\_\_\_ \*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter

## § 8 KDG Einwilligung zur Verwendung von Foto-, Ton- und Videoaufnahmen (Kinder und Jugendliche)

Wir beabsichtigen mit Ihrer Einwilligung Bild-, Ton- und/oder Videoaufnahmen im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit zu veröffentlichen und weiterzugeben, die im Zusammenhang mit der/den nachfolgend genannten Aktionen, Ausflügen, Festen, Flyern oder Projekten der \_\_\_\_\_ (bitte Schule/Familienzentrum etc. eintragen) angefertigt werden.

**Anlass** bitte benennen (z. B. Veranstaltung, Aktionen, Projekte):

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Für die Verarbeitung und Veröffentlichung von personenbezogenen Daten benötigen wir Ihre vorherige Einwilligung gemäß § 6 Abs. 1 Buchstabe b) KDG i. V. m. § 8 KDG.

**Ihr persönlichen Daten (Erziehungsberechtigte:r und Kind):**

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

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

Kind (Name, Vorname, Geburtstag): \_\_\_\_\_

**Hiermit willige ich/wir in die Veröffentlichung der folgenden personenbezogenen Daten (bitte ankreuzen!) meines/unseres Kindes bei der o. g. Veranstaltung:**

- Abbildung (digital, print)
- Aufzeichnung (Film, Ton z.B. Imagefilm OGS)

**auf/ in folgenden Medien ein (bitte ankreuzen!):**

1) Veröffentlichungen in Printmedien (z.B. Flyer, Prospekte, Zeitung)

- Ja  Nein

2) Tonträger und Video

- Ja  Nein

3) Übertragungen und Berichte in Rundfunk und Fernsehen von Veranstaltungen wie Auftritten, Feiern u. a.

- Ja  Nein

4) Übermittlung an andere Teilnehmer/Mitglieder/Beteiligte per E-Mail, CD oder anderen digitalen (Speicher-) Medien

Ja  Nein

5) Aushang z. B. in Schaukästen, Fluren

Ja  Nein

6) Website der Caritas Kleve, der Schule bzw. des Familienzentrums

Ja  Nein

7) Social Media Auftritte der Caritas Kleve

Facebook  Ja  Nein

Instagram  Ja  Nein

LinkedIn  Ja  Nein

Youtube  Ja  Nein

**Hinweis für Veröffentlichungen im Internet:**

*Bei einer Veröffentlichung im Internet können die personenbezogenen Daten (Abbildungen und Aufzeichnungen) jederzeit und zeitlich unbegrenzt weltweit abgerufen und gespeichert werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.*

---

Die Rechteeinräumung an den Fotos, Film- und/oder Tonaufnahmen erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Die Einwilligung ist freiwillig und jederzeit schriftlich (in Textform) für die Zukunft gegenüber dem Verantwortlichen (Datenschutzbeauftragter der Caritasverband Kleve e.V., Hoffmannallee 66-68 in 47533 Kleve, E-Mail: [datenschutz@caritas-kleve.de](mailto:datenschutz@caritas-kleve.de); Weitere Informationen: <https://www.caritas-kleve.de/derverband/datenschutz/datenschutz>) widerruflich. Bei Druckerzeugnissen wie Broschüren oder Flyern ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, wenn der Druckauftrag bereits erteilt ist. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keinerlei Nachteile. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Veröffentlichungen nicht berührt.

---

Ort, Datum  Unterschrift (i. d. R. ab 16 Jahren)

---

Ort, Datum  Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Sorgeberechtigten)

---

Ort, Datum  Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Sorgeberechtigten)

**Caritasverband Kleve e.V.**

Fachdienst Schule – Offener Ganzttag  
Hoffmannallee 70, 47533 Kleve  
www.caritas-kleve.de

## **Informationen zu unserem Umgang mit Ihren Daten und Ihren Rechten zur Datenverarbeitung**

Informationen gem. §§ 15 und 16 des Kirchlichen Datenschutzgesetzes  
(KDG) vom 24.05.2018 und gemäß EU-DSGVO  
Stand: 23.02.2021

Liebe Eltern,  
liebe Sorgeberechtigte,

im Zuge der Zusammenarbeit erheben und verarbeiten wir verschiedene personenbezogene Daten. Hiermit informieren wir Sie über den Umfang der Daten, die wir erheben, nutzen, verarbeiten und ggf. an Dritte weiterleiten.

### **Wer ist verantwortlich für die Datenverarbeitung?**

Verantwortlich ist  
Caritasverband Kleve  
Hoffmannallee 66-68  
Vorstand Rainer Borsch  
Tel. 02821 7209-0  
Mail: r.borsch@caritas-kleve.de

Die Datenverarbeitung erfolgt nach § 6 KDG (Gesetz über den Kirchlichen Datenschutz).

### **An wen können Sie sich wenden, wenn Sie Ihre Datenschutzrechte in Anspruch nehmen möchten oder Fragen zum Datenschutz haben?**

Ihr Ansprechpartner ist unser Datenschutzbeauftragter  
Sie erreichen ihn unter der E-Mail Adresse:  
[datenschutz@caritas-kleve.de](mailto:datenschutz@caritas-kleve.de)

Betrieblicher Datenschutzbeauftragter ist  
Karl-Heinz Hüttermann  
Telefon: (02821) 7209-950  
Mail: datenschutz@caritas-kleve.de

### **Welche Quellen und Daten nutzen wir?**

Wir verarbeiten personenbezogene Daten, die wir von Ihnen im Rahmen der Aufnahme und Betreuung erhalten. Zudem verarbeiten wir personenbezogene Daten, die wir vom Jugendamt und von externen Kooperationspartnern (z.B. Schule) im Rahmen der Hilfeplanung erhalten.  
Relevante personenbezogene Daten sind:

***--- Für Ihre Unterlagen ---***

- Daten zum Kind, Jugendlichen bzw. jungen Erwachsenen  
Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht, Geburtsort, Kinder-/ Fachärzte, bisherige und aktuelle Kindergärten / Schulen / Bildungseinrichtungen, Daten zur Krankenversicherung
- Daten zu den Eltern bzw. Sorgeberechtigten  
Name, Vorname, ggf. Geburtsdatum, Adresse, Kontaktdaten (Telefon, E-Mail)
- ggf. Daten zu weiteren Personen  
z.B. Großeltern, Freunde oder andere Bezugspersonen

### **Zu welchem Zweck verarbeiten wir Ihre Daten?**

Die Zusammenarbeit erfolgt auf Grundlage des SGB VIII (§§ 27, 34, 35a, 36, 41, 42, 42a).

Für eine gute Zusammenarbeit sind personenbezogene Informationen zur gesundheitlichen, schulischen oder familiären Entwicklung besonders wichtig und hilfreich. Soweit wir diese Informationen von Ihnen oder Ihrem Kind erhalten, werden diese im Rahmen unserer Betreuungsdokumentation gespeichert. Im Verlauf der Zusammenarbeit dokumentieren wir

- besondere Ereignisse in der Wohngruppe, in der Schule oder in der Familie,
- besondere Situationen im Zusammenhang mit Besuchskontakten,
- Arztbesuche und Erkrankungen sowie Verordnung und Vergabe von Medikamenten.

### **Besteht für Sie eine Pflicht zur Bereitstellung Ihrer Daten?**

Im Rahmen der Zusammenarbeit müssen Sie nur diejenigen personenbezogenen Daten bereitstellen, die für die Begründung, Durchführung und Beendigung der Hilfe erforderlich sind oder zu deren Erhebung wir gesetzlich verpflichtet sind.

### **Weitergabe Ihrer Daten an andere Kooperationspartner oder Dritte**

Im Kontakt mit Lehrern, Ärzten, Therapeuten etc. geben wir lediglich die Informationen zur aktuellen Betreuungssituation weiter, die für die Beschulung bzw. Behandlung Ihres Kindes notwendig sind. Wir berichten nicht über Hintergründe der Hilfe oder persönliche Lebenssituationen von Eltern oder Angehörigen, soweit wir von Ihnen nicht die ausdrückliche Einwilligung dazu haben.

Zur Vorbereitung von Hilfeplangesprächen erstellen wir einen Bericht für das Jugendamt. An der Erstellung werden Sie bzw. Ihr Kind beteiligt. Diesen Bericht senden wir nur an den/die für Sie zuständige/n Mitarbeiter/in des Jugendamtes. Zum Zweck der Leistungsabrechnung teilen wir dem Kostenträger neben dem Vor- und Nachnamen alle für die Abrechnung relevanten Daten mit. Wenn Kinder/ Jugendliche sich unserer Obhut entziehen, melden wir diese ggf. bei der Polizei als vermisst. Bei einer Vermisstenmeldung geben wir Informationen weiter, die für die Suche erforderlich und hilfreich sind (z.B. Adressdaten des Kindes/ Jugendlichen, Geburtsdatum, Größe, Kleidung, Kontaktdaten der Sorgeberechtigten). Darüber hinaus geben wir Informationen nur mit Ihrer schriftlichen Erlaubnis an Dritte weiter oder sofern das Gesetz dies erfordert und erlaubt.

### **Wer hat Zugang zu Ihren Daten?**

Die oben beschriebenen Daten sind den Mitarbeitenden zugänglich, die mit der pädagogischen Arbeit mit Ihrem Kind direkt oder indirekt befasst sind.

Um die Qualität der pädagogischen Arbeit zu überprüfen und zu kontrollieren werden die Arbeitsteams regelmäßig durch interne oder externe Berater (Supervisoren) unterstützt; diese sind zur Einhaltung ihrer gesetzlichen Schweigepflicht verpflichtet. Mitarbeitende der Verwaltung haben lediglich Zugang zu den Daten, die zur Erfüllung ihrer Aufgaben erforderlich sind. Alle Mitarbeitenden beim Caritas sind zur Verschwiegenheit verpflichtet. Die pädagogischen Mitarbeitenden unterliegen zudem der beruflichen Schweigepflicht nach § 203 StGB. Wir achten auf die gesetzlichen Vorgaben zur Aufbewahrung und Sicherung Ihrer Daten. Dazuhalten wir auch die technischen Voraussetzungen stets auf dem aktuellen Stand.

### **Wie lange werden Ihre Daten gespeichert?**

Berichte bzw. Daten, die wir vor Beginn von Ihnen oder dem Jugendamt erhalten haben, werden mit dem Ende der Hilfe vernichtet. Da ehemalige Bewohner unter Umständen Anfragen an uns richten oder wir Nachweise zur Betreuung zu erbringen haben, sind wir zur Archivierung der Daten verpflichtet. Bei einer stationären Betreuung

- unter zwei Jahren Dauer bewahren wir die Daten 10 Jahre,
- von 2 Jahren oder länger bewahren wir die Daten 20 Jahre auf.

In begründeten Ausnahmen kann auch eine längere Aufbewahrung der Daten erfolgen. Nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist werden alle Daten datenschutzkonform vernichtet.

### **Welche Datenschutzrechte haben Sie?**

Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und Übertragbarkeit Ihrer personenbezogenen Daten gemäß §§ 17-20 und 22 KDG. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde (§38 KDG),

Katholisches Datenschutzzentrum in Dortmund, [www.katholisches-datenschutzzentrum.de](http://www.katholisches-datenschutzzentrum.de).

**--- Für Ihre Unterlagen ---**

**Absender**-Adresse

Name, Vorname:

\_\_\_\_\_

der Eltern/

Erziehungsberechtigten

Straße, Nr.:

\_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort:

\_\_\_\_\_

An den Caritasverband Kleve e.V.  
Offener Ganzttag Uedem  
Kervenheimer Str. 20

47589 Uedem

### Informationen zu unserem Umgang mit Ihren Daten und Ihren Rechten zur Datenverarbeitung

Name, Vorname des Kindes		Geburtsdatum	
Name, Vorname des / der Sorgeberechtigten			

Ich/ Wir haben die Informationen zur Datenverarbeitung zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift(en)



**Fachdienst Schule**

Caritas-Beratungszentrum  
Hoffmannallee 66a - 70, 47533 Kleve  
Telefon-Zentrale 0 28 21 / 72 09-0  
www.caritas-kleve.de

Name:	
Straße:	
Ort:	

## Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich den Fachdienst „Schule“ des Caritasverbandes Kleve und die mit unserer Familie bzw. unserem Kind betrauten sozialen Fachdienste, Ärzte, Kliniken, Kindertageseinrichtungen und Schulen wechselseitig von der gesetzlichen Schweigepflicht.

Sofern es der Hilfeplanung dient oder für die Stellung von Anträgen notwendig ist, bin ich damit einverstanden, dass Fotokopien von Unterlagen, Berichten, Gutachten etc. angefertigt und dem Caritasverband zur Verfügung gestellt werden.

Die Entbindung von der Schweigepflicht bezieht sich ausschließlich auf Fachdienste und Fachkräfte der genannten Institutionen.

Gegenüber anderen Personen besteht weiterhin die gesetzliche Schweigepflicht.

Anmerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift