

Schüler-Steckbrief

für die **kostenpflichtige Ferienbetreuung** im **Schuljahr 2026/2027**

Bitte kreuzen Sie Ihren zuständigen Standort an (Zuordnung der Grundschulen – siehe Anmeldung):

Standort für die Ferienbetreuung	Standort für die Ferienbetreuung	Standort für die Ferienbetreuung	Standort für die Ferienbetreuung
<input type="checkbox"/> GR Hofgeismar UG	<input checked="" type="checkbox"/> GR Espenau	<input type="checkbox"/> GR Wolfhagen	<input type="checkbox"/> GR Baunatal-Baunsberg FES
<input type="checkbox"/> GR Bad Karlshafen	<input type="checkbox"/> GR Obervellmar	<input type="checkbox"/> GS Bad Emstal-Sand (CBS)	<input type="checkbox"/> GR Söhrewald-Wellerode

Die folgenden Angaben sollen unseren Betreuerinnen und Betreuern als Orientierung und Unterstützung für ein schnelles und angemessenes Handeln dienen. Wir bitten Sie daher, diesen Fragebogen vollständig und sorgfältig auszufüllen. Alle Informationen werden selbstverständlich vertraulich behandelt und dienen ausschließlich einer optimalen Betreuung Ihres Kindes während der kostenpflichtigen Ferienbetreuung.



Name, Vorname des Kindes		Geburtsdatum
Adresse		
Erziehungsberechtigte	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Adresse		
Telefon		
E-Mail-Adresse		
Sorgerecht	alleiniges <input type="checkbox"/> gemeinsames <input type="checkbox"/> Wer hat das Sorgerecht?	
Notfallkontakte min. 2: (Erreichbarkeit muss gegeben sein) (Name, Vorname und Handynummer)	1.	
	2.	
	3.	
	4.	

Allergien und/ oder Nahrungsmittelunverträglichkeiten	
Gabe von Medikamenten und Notfallmedikamenten ¹	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Welche und Darreichungsform/Dosierung:
Stimmen Sie Erste-Hilfe Maßnahmen wie Pflaster kleben, Zecken entfernen, Versorgung mit Salben und Gabe von rezeptfreien Medikamenten o. ä. zu?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wird Ihr Kind inklusiv beschult oder gibt es andere Besonderheiten? ² Was sollten wir über Ihr Kind wissen?	
Krankenkasse und Versicherten-Nr.:	
Name des Versicherungsnehmers:	
Mein Kind darf nach der Ferienbetreuung...	<input type="checkbox"/> alleine nach Hause gehen <input type="checkbox"/> mit öffentlichen Verkehrsmitteln nach Hause fahren <input type="checkbox"/> nicht alleine nach Hause, wird abgeholt von: _____

Mit der Anmeldung zur Ferienbetreuung des Landkreises Kassel bestätige ich als Erziehungsberechtigte/r, dass mein Kind an den geplanten Aktivitäten teilnehmen darf.

Einwilligung in die Datenverarbeitung (siehe Anlage)

Ich/Wir willige/n ein, dass die oben genannten Daten einschließlich der angegebenen Gesundheitsdaten meines/unseres Kindes zum Zwecke der sicheren Durchführung der Ferienbetreuung verarbeitet werden.

- Ja
- Nein (Hinweis: Ohne erforderliche Gesundheitsangaben kann eine sichere Betreuung ggf. nicht gewährleistet werden.)

Während der Ferienbetreuung sollen keine Foto- und Videoaufnahmen gemacht werden.

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir das Dokument vollständig und aufmerksam gelesen und verstanden habe/n. Bei Falsch- und/oder Fehlangaben und daraus resultierenden Konsequenzen haften die Personensorgeberechtigten.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

¹ Bitte denken Sie daran, eine ausreichende Menge der evtl. notwendigen Medikamente für die Dauer der kostenpflichtigen Ferienbetreuung mitzugeben und abzuklären, ob eine richtige Lagerung vor Ort möglich ist.

² Bitte geben Sie Besonderheiten, auf die von unseren Betreuerinnen/ Betreuer geachtet werden muss (z. B. sonderpädagogischer Förderbedarf), genau an. Bei Rückfragen melden wir uns bei Ihnen. Sollten Sie Rückfragen haben, nutzen Sie bitte das Funktionspostfach: ferienbetreuung@landkreiskassel.de

-Anlage-

Information	
nach Art. 13 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bei der betroffenen Person oder nach Art. 14, wenn die Daten nicht bei der betroffenen Person erhoben wurden	
Verantwortlicher (Fachbereich/Fachdienst, Anschrift, Telefon, E-Mail)	Kreisausschuss des Landkreises Kassel Fachbereich 40 - Schulen, Sport und Mobilität Fachdienst Schulorganisation Garnisonstr. 6, 34369 Hofgeismar ✉ ferienbetreuung@landkreiskassel.de
Datenschutzbeauftragter (Funktion, Anschrift, Telefon, E-Mail)	Datenschutzbeauftragter des Landkreises Kassel Herr Jochen Pschibul Wilhelmshöher Allee 19-21, 34117 Kassel, Tel.: 0561/1003-1020 ✉ datenschutz@landkreiskassel.de
Zweck der Datenverarbeitung (Nennung der Hauptaufgaben)	Durchführung und Abrechnung der Ferienbetreuung sowie zur Wahrnehmung der Aufsichtspflicht.
Wesentliche Rechtsgrundlage (sowohl materiell-rechtlich als auch verfahrens- und datenschutzrechtlich)	Rechtsgrundlagen sind: <ul style="list-style-type: none"> • Art. 6 Abs. 1 lit. e DSGVO (Wahrnehmung einer Aufgabe im öffentlichen Interesse) • Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO (rechtliche Verpflichtungen) • ggf. einschlägige landesrechtliche Vorschriften zur Schul- und Jugendhilfe • bei Gesundheitsdaten: Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO (Einwilligung) sowie Art. 9 Abs. 2 lit. g DSGVO i. V. m. gesetzlichen Schutzpflichten Die Bereitstellung der erforderlichen Daten ist für die Teilnahme an der Ferienbetreuung notwendig.
Empfänger und Kategorien von Empfängern der Daten (im Regelfall)	Empfänger der Daten Eine Weitergabe erfolgt nur, soweit dies zur Aufgabenerfüllung erforderlich ist, insbesondere an: <ul style="list-style-type: none"> • eingesetztes Betreuungspersonal • zuständige Verwaltungsstellen des Trägers • Kassen- und Abrechnungsstellen • IT-Dienstleister im Rahmen einer Auftragsverarbeitung gemäß Art. 28 DSGVO • zuständige Behörden bei gesetzlicher Verpflichtung Kategorien verarbeiteter Daten <ul style="list-style-type: none"> • Stammdaten des Kindes • Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten • Notfall- und Abholdaten • Gesundheitsdaten (soweit erforderlich) • Buchungs- und Abrechnungsdaten
Dauer der Speicherung und Aufbewahrungsfristen (aus rechtl. Bestimmungen wie z. B. Kassen- oder Steuerrecht)	Die Daten werden für die Dauer der Betreuung und darüber hinaus entsprechend gesetzlicher Aufbewahrungsfristen gespeichert (insbesondere haushalts- und steuerrechtliche Fristen) und anschließend gelöscht. Gesundheitsdaten werden gelöscht, sobald sie für den Betreuungszweck nicht mehr erforderlich sind.
Rechte der betroffenen Person (allgemeine Aufzählung, Voraussetzungen)	Betroffene Personen haben das Recht <ul style="list-style-type: none"> • sich an den Datenschutzbeauftragten des Landkreises Kassel zu wenden, • auf Auskunft (Art. 15 DS-GVO), • auf Berichtigung (Art. 16 DS-GVO), • auf Löschung (Art. 17 DS-GVO), • auf Einschränkung der Datenverarbeitung (Art. 18 DS-GVO), • auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DS-GVO), • auf Widerspruch (Art. 21 DS-GVO), • auf Widerruf bei Einwilligungserklärungen (Art. 7 Absatz 3 DS-GVO), • auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde (Art. 77 DS-GVO).
Zuständige Aufsichtsbehörde (Bezeichnung, Anschrift, Telefon)	Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Postfach 3163 65021 Wiesbaden Telefon: +49 611 1408 - 0 Telefax: +49 611 1408 - 900