


## Die Gunzelin-Realschule stellt sich vor:

|   |   |
|---|---|
|    | <p>Gunzelin-Realschule<br/>         Gunzelinstr. 42<br/>         31224 Peine</p> <p>Tel.: 05171 – 790 27 10<br/>         Fax: 05171 – 790 27 20</p> <p>E-Mail: sekretariat@gunzelin-realschule.de<br/>         Homepage: www.rs-peine.de</p>  |
| Leitgedanke   | Gewaltfreiheit, Selbstständigkeit, Leistung   |
| Schulform   | Realschule als teilgebundene Ganztagschule  |
| Schülerzahl   | 484 Schülerinnen und Schüler in<br>19 Klassenverbänden  |
| Kollegium   | <p>Realschulrektorin: Christiane Kropp<br/>         Konrektorin: Bergit Haase</p> <p>32 Kolleginnen und Kollegen</p>  |
| Verwaltung  | <p>Schulsekretärin: Frau Muhm<br/>         Schulassistent: Herr Breskott<br/>         Schulhausmeister: Herr Noldin</p>   |
| mögliche Abschlüsse   | <p>Hauptschulabschluss (nach Klasse 9)<br/>         Sekundarabschluss I, Realschulabschluss<br/>         Erweiterter Sekundarabschluss I, Realschulabschluss</p>  |
| Schulverpflegung  | Mensacatering Firma „Zwergenlunch“  |
| <p><b><u>Prävention</u></b><br/>         Beratungslehrer:<br/>         Sozialpädagogin:<br/>         SV + Vertrauenslehrerin<br/>         Mediatoren:</p> | <p>Herr Eckardt<br/>         Frau Strickrodt-Baars<br/>         Frau Arndt<br/>         Frau Tietge, Herr Sobioch</p>   |
| AG-Angebote   | u.a. Schule gestalten, Hausaufgabenbetreuung,<br>Schulsanitäter, Die Welt der Tiere, ...  |
| Unterrichtszeiten   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Stunde 7:55 Uhr – 8:40 Uhr</li> <li>2. Stunde 8:40 Uhr – 9:25 Uhr</li> <li style="padding-left: 20px;">Pause</li> <li>3. Stunde 9:45 Uhr – 10:30 Uhr</li> <li>4. Stunde 10:30 Uhr – 11:15 Uhr</li> <li style="padding-left: 20px;">Pause</li> <li>5. Stunde 11:35 Uhr – 12:20 Uhr</li> <li>6. Stunde 12:20 Uhr – 13:05 Uhr</li> <li style="padding-left: 20px;">Mittagspause</li> <li>7. Stunde 13:55 Uhr – 14:40 Uhr</li> <li>8. Stunde 14:40 Uhr – 15:25 Uhr</li> </ol> |

# ***Checkliste für Anmeldung***

## **Bitte folgende Unterlagen bei der Anmeldung mit einreichen:**

- **Sämtliche Zeugnisse ab Klasse 4 in Kopie**
- **Schullaufbahneempfehlung / Gesprächsprotokoll der Grundschule in Kopie**
- **Schwimmabzeichen in Kopie**
- **Geburtsurkunde in Kopie**
- **Impfausweis in Kopie**
- **Unterstützung vom Landkreis?  
→ Nachweis / Leistungsbescheid / Kindergeldzuschuss in Kopie**
- **Bildungskarte in Kopie**
- **Offizielles Schreiben „Feststellung vom Förderbedarf“ in Kopie**



**Anmeldeformular**

Schuljahr 2026/27

Klasse:

Liegt sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf vor?  nein  ja .....

|  |         |                                  |   |
|--|---------|----------------------------------|---|
| .....  |         | <input type="checkbox"/> Junge   |   |
| .....  |         | <input type="checkbox"/> Mädchen |   |
| Familienname   |         | Vorname                          |   |
| Geburtsdatum   |         | Geburtsort                       | Staatsangehörigkeit                                       |
| PLZ  | Wohnort | Ortsteil                         | Straße  |
| Telefon: .....   |         |                                  |   |
| Handy Erziehungsberechtigte (Mutter): .....  |         |                                  |   |
| Handy Erziehungsberechtigter (Vater): .....  |         |                                  |   |
| E-Mail Erziehungsberechtigte ( <b>wichtig</b> ) .....  |         |                                  |   |
| Religionsbekenntnis: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne |         |                                  |   |
| Teilnahme am Religionsunterricht/WuN: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Werte und Normen   |         |                                  |   |
| Freischwimmer:   |         | <input type="checkbox"/> ja      | <input type="checkbox"/> nein                             |
| <b>Erziehungsberechtigte: (Name, Vorname)</b>  |         |                                  |   |
| Mutter:.....   |         | erziehungsberechtigt             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Vater: .....   |         | erziehungsberechtigt             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Sonstige: .....  |         |                                  |   |
| <b><u>Nur ausfüllen, wenn abweichend vom Wohnort des Kindes:</u></b>   |         |                                  |   |
| Wohnsitz des Vaters/der Mutter<br>(falls erziehungsberechtigt).....  |         |                                  |   |
| Telefon: .....   |         | Handy: .....                     | E-Mail: .....   |
| <b>Die Erziehungsberechtigten sind in <b>dringenden</b> Fällen <b>dienstlich</b> telefonisch zu erreichen:</b>   |         |                                  |   |
| Telefon Mutter: .....  |         | von.....Uhr bis .....            | Uhr   |
| Telefon Vater: .....   |         | von.....Uhr bis .....            | Uhr   |
| <b>Welche anderen Personen können <b>notfalls</b> angesprochen werden (Großeltern, Freunde, Nachbarn)?</b>   |         |                                  |   |
| Name: .....  |         | Telefon: .....                   |   |
| Name: .....  |         | Telefon: .....                   |   |

**Bitte wenden**

Erziehungsberechtigte

Zugewandert, seit .....in Deutschland

Angaben zum Migrationshintergrund:

aufzunehmende(r)Schülerin/Schüler Herkunftssprache:.....

Vater Herkunftssprache: .....

Mutter Herkunftssprache: .....

**Das Kind besuchte bisher folgende Schulen:**

Einschulung am ..... in Grundschule .....

Umschulung am ..... in Schule .....

Umschulung am ..... in Schule .....

Mein Kind hat die Klasse(n).....in der..... Schule wiederholt

Besonderheiten des Kindes (z.B. Krankheiten),  
die die zukünftigen Lehrkräfte wissen und beachten sollten:

.....  
.....

Mein/Unser Kind benötigt eine (Busfahrkarte) für den kostenlosen Schülertransport  ja  nein

Eine Berechtigung liegt vor, wenn die Entfernung vom Wohnort zur Schule **mind. 2 km beträgt.**

Mein Sohn/meine Tochter möchte zusammen mit:

1. ....

2. ....

3. .... in eine Klasse.

.....  
.....

Datum: ..... Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



## Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotos

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte, liebe Schülerinnen und Schüler,

wir möchten auf unserer schuleigenen Homepage ([www.gunzelin-realschule.de](http://www.gunzelin-realschule.de)) sowie, bei besonderen Anlässen, auch in der lokalen Presse, Fotos von den Aktivitäten unserer Schule veröffentlichen. Anlässe sind z.B.: Tage der offenen Tür, Schulfeste, Ausflüge, Projektwoche, Konzerte, ...

Aus diesem Grunde möchten wir Sie als Erziehungsberechtigte um Ihre Einwilligung bitten, Fotos, auf denen Ihre Tochter bzw. Ihr Sohn zu sehen ist, auf unserer Homepage veröffentlichen zu dürfen. Auch die Veröffentlichung des Vor- und Zunamens Ihrer Tochter bzw. Ihres Sohnes bedarf Ihrer Einwilligung.

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Sollten Sie nicht einwilligen, entsteht Ihnen bzw. Ihrem Kind kein Nachteil.

Da die Internetseite der Schule frei erreichbar ist, können wir nicht garantieren, dass die eingestellten Fotos nicht von Dritten kopiert und/oder weitergegeben werden. Eine Weitergabe an Dritte durch unsere Schule erfolgt aber nicht ohne Ihre gesonderte Zustimmung.

Realschulrektorin

---

**Bitte hier abtrennen und am Tag der Schulanmeldung unterschrieben an uns zurückgeben!**

Ich/Wir habe/n dieses Schreiben zur Kenntnis genommen und bin/sind mit Folgendem einverstanden:

- Die Veröffentlichung von Fotos auf der Schulhomepage.
- Die Veröffentlichung von Fotos in der lokalen Presse.
- Die Veröffentlichung des Vor- und Zunamens.

.....  
Name und Zuname der Schülerin/des Schülers

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen kann/können.

.....  
Datum, Ort und Unterschrift der Schülerin/des Schülers

.....  
Datum, Ort und Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten



Peine, im Mai 2026

### Informationen zur entgeltlichen Ausleihe von Lernmitteln

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

auch in diesem Schuljahr können die meisten Lernmittel gegen Zahlung eines Entgeltes ausgeliehen werden.

Wenn Sie an der entgeltlichen Lernmittelausleihe teilnehmen möchten, benutzen Sie bitte den Iserv Account Ihres Kindes. Wählen Sie dort unter „alle Module“ den Button „Schulbücher“ und nehmen Sie die Anmeldung vor.

Alternativ können Sie die folgende Seite im Internet aufrufen und dort die Anmeldung vornehmen:

**[www.gunzelin-realschule.de/buecher](http://www.gunzelin-realschule.de/buecher)**

Das System führt Sie durch die Anmeldung. Hier eine kurze Anleitung zur Anmeldung:

1. Rufen Sie den Link im Internet auf.
2. Wählen Sie den zukünftigen Jahrgang Ihres Kindes.
3. Geben Sie Ihre persönlichen Daten ein.
4. Klicken Sie an, ob Sie einen Ermäßigungsantrag (bei drei schulpflichtigen Kindern) oder einen Befreiungsantrag stellen möchten. **WICHTIG: Eine Kopie des Leistungsbescheides bzw. der Schulbescheinigungen muss der Schule umgehend vorgelegt werden!**
5. Wenn Ihr Kind Französisch als zweite Fremdsprache lernt bzw. ab Klasse 6 lernen soll, wählen Sie im Wahlbereich das Fach „Französisch“ aus.
6. Prüfen Sie Ihre Eingaben und klicken Sie auf „Anmeldung abschicken“. Sie erhalten bei erfolgreicher Anmeldung eine E-Mail mit den erforderlichen Daten für die Überweisung des Leihbetrages.

#### **WICHTIG:**

**Wenn uns bis zum 12.06.2026 kein gültiger Leistungsbescheid und/oder Ihre Anmeldung zur Ausleihe vorliegt, verpflichten Sie sich dazu, alle Bücher selber auf eigene Kosten zu kaufen!**

Sie möchten nicht an der Buchausleihe teilnehmen, sondern alle Bücher selbst kaufen? Die Bücherlisten finden Sie ebenfalls unter dem angegebenen Link.

Einige Materialien bzw. Arbeitshefte müssen von Ihnen selbst beschafft werden. Sie finden diese Aufstellung auf der Rückseite dieses Schreibens.

Für Rückfragen steht Ihnen unser Schulassistent Herr Breskott unter Tel. 05171-7902714 oder [breskott@gunzelin-realschule.de](mailto:breskott@gunzelin-realschule.de) zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

  
Christiane Kropp  
Realschulrektorin

## Diese Materialien müssen von Ihnen selbst angeschafft werden:

### Klasse 5:

|   |                   |         |
|---|-------------------|---------|
| Duden – Die deutsche Rechtschreibung          | 978-3-411-04018-6 | 35,00 € |
| Red Line 1 Workbook mit Audio-CD Ausgabe 2022 | 978-3-12-548931-8 | 12,75 € |
| Durchblick Geschichte 5/6                     | 978-3-14-110385-4 | 9,50 €  |
| Praxis Sprache 5 Ausgabe 2017 Arbeitsheft     | 978-3-14-124087-0 | 11,75 € |
| Sekundo – Förderheft 5 - Arbeitsheft          | 978-3-14-124194-5 | 10,50€  |

### Klasse 6:

|   |  |                      |
|---|--|----------------------|
| Red Line 2 Workbook mit Audio CD Ausgabe 2022   | 978-3-12-548932-5                              | 12,75€               |
| Praxis Sprache 6 Ausgabe 2017 Arbeitsheft   | 978-3-14-124088-7                              | 11,75 €              |
| Sekundo – Förderheft 6 - Arbeitsheft  | 978-3-14-124214-0                              | 10,50€               |
| <u>Nur kaufen, wenn Französisch gewählt wurde:</u><br>Tous Ensemble 1 Cahier d'activités<br>oder<br>Tous Ensemble 1 Cahier d'activités mit Vokabeltrainer | 978-3-12-623502-0<br>oder<br>978-3-12-623607-2 | 11,50€<br><br>20,50€ |

### Klasse 7

|  |  |                        |
|--|--|------------------------|
| Pons – Schülerwörterbuch Englisch mit Schülerwörterbuch-App-Neubearbeitung 2020  | 978-3-12-516236-5                              | 24,00 €                |
| Red Line 3 Workbook mit Audio CD Ausgabe 2022  | 978-3-12-548933-2                              | 12,75 €                |
| Durchblick Geschichte & Politik 7/8  | 978-3-14-110386-1                              | 9,50 €                 |
| Praxis Sprache 7 Ausgabe 2017 Arbeitsheft  | 978-3-14-122644-7                              | 11,75 €                |
| <u>Nur kaufen, wenn Französisch gewählt wurde:</u><br>Tous Ensemble 2(Französisch),Cahier d'activités<br>oder<br>Tous Ensemble 2(Französisch)Cahier d'activités mit Vokabeltrainer | 978-3-12-623612-6<br>oder<br>978-3-12-623617-1 | 11,50 €<br><br>20,50 € |

### Klasse 8

|   |  |                        |
|---|--|------------------------|
| Red Line 4 Workbook mit Audio CD Ausgabe 2022   | 978-3-12-548934-9                              | 12,75 €                |
| Praxis Sprache 8 Ausgabe 2017 Arbeitsheft   | 978-3-14-122645-4                              | 11,75 €                |
| <u>Nur kaufen, wenn Französisch gewählt wurde:</u><br>Tous Ensemble 3 (Französisch) Cahier d'activités<br>oder<br>Tous Ensemble 3 (Französisch) Cahier d'activités mit Vokabeltrainer | 978-3-12-623622-5<br>oder<br>978-3-12-623627-0 | 11,50 €<br><br>20,50 € |
| PONS Schülerwörterbuch Klausurausgabe Französisch   | 978-3-12-516180-1                              | 21,95 €                |

### Klasse 9

|   |  |                        |
|---|--|------------------------|
| Red Line 5 Workbook mit Audio CD Ausgabe 2022   | 978-3-12-548935-6                              | 12,75 €                |
| Praxis Sprache 9 Ausgabe 2017 Arbeitsheft   | 978-3-14-122646-1                              | 11,75 €                |
| Durchblick Geschichte & Politik 9/10  | 978-3-14-110387-8                              | 9,50 €                 |
| <u>Nur kaufen, wenn Französisch gewählt wurde:</u><br>Tous Ensemble 4 (Französisch) Cahier d'activités<br>oder<br>Tous Ensemble 4 (Französisch) Cahier d'activités mit Vokabeltrainer | 978-3-12-623632-4<br>oder<br>978-3-12-623637-9 | 11,50 €<br><br>20,50 € |

### Klasse 10

|   |                   |         |
|---|-------------------|---------|
| Red Line 6 Workbook mit Audio CD  | 978-3-12-548786-4 | 12,95 € |
| Praxis Sprache 10 Ausgabe 2017 Arbeitsheft  | 978-3-14-122647-8 | 11,75 € |
| <u>Nur kaufen, wenn Französisch gewählt wurde:</u><br>Tous Ensemble 5 (Französisch) Cahier d'activités mit CD | 978-3-12-623642-3 | 11,50 € |



### Einwilligung zur Nutzung der Schulplattform Iserv

an unserer Schule arbeiten wir mit der Schulplattform Iserv. Sie ist für uns eine wichtige Einrichtung um mit unseren Schüler\*innen in Kontakt zu bleiben. Über Iserv können wir u.a. E-Mails schreiben und erhalten, Videokonferenzen führen, Daten hochladen und speichern, Aufgaben und Umfragen bearbeiten.

Damit auch Ihr Kind unser Iserv benutzen kann, benötigen wir Ihre Einwilligung zu unserer Benutzerordnung. Sie finden diese als Download auf unserer Homepage. Bitte lesen Sie die Benutzerordnung aufmerksam durch und bestätigen Sie uns Ihre Einwilligung auf diesem Formular.

#### Einwilligung in die Daten-Nutzung mit IServ

Ich habe/wir haben die Nutzerordnung der Schule zur Schulplattform IServ gelesen.  
(zu finden unter [www.rs-peine.de](http://www.rs-peine.de) → Service → Formulare/Anträge → Benutzerordnung Iserv)

Ich/wir willige(n) ein, dass meine Daten/ die Daten meines/ unseres Kindes in IServ und allen durch die Schule ausgewählten Modulen verarbeitet werden dürfen. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligungserklärung jederzeit ohne nachteilige Folgen widerrufen kann/können. Eine Nicht-Einwilligung hat keine Nachteile für mich / mein Kind. Die Schule ist dann verpflichtet, andere Mittel der Vermittlung zu nutzen. Eine Nutzung von IServ ist dann allerdings ausgeschlossen, die Teilnahme an IServ erfordert die Einrichtung eines Nutzerkontos.

Ich bin über die Besonderheiten bei der Verarbeitung von Video- und Audiodaten informiert und beziehe diese ausdrücklich mit in meine Einwilligung ein. Ebenso bin ich informiert und einverstanden, dass die Schule in IServ über Schnittstellen andere Anwendungen einbinden kann, hier wird ggf. eine automatisierte Anmeldung verwendet, so dass der User sich nicht manuell jedes Mal anmelden muss. Die Daten werden ausschließlich zu pädagogischen Zwecken verwendet.

Nähere Informationen zu den von der Schule eingesetzten Modulen und den dort verarbeiteten Daten finden Sie im Detail in dem Dokument „Welche Daten werden in welchem Modul verarbeitet.docx“, das Ihnen die Schule gern übergibt.

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Klasse

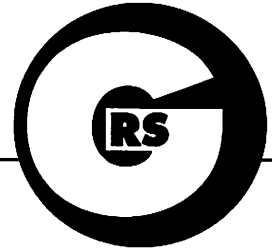
\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsbeauftragte(r)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsbeauftragte(r)

Falls nur ein(e) Personensorgeberechtigte(r) für die Unterschrift erreichbar ist, wird die mündlich erteilte Zustimmung des zweiten Berechtigten durch nochmalige Unterschrift des ersten Personensorgeberechtigten bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Ab 16 Jahren: Unterschrift Schüler\*in

**Materialliste für die Klasse 5 – 10**

Stand Februar 2026

Liebe Eltern,  
Ihr Kind benötigt für den Unterricht folgende Materialien:

**Deutsch:**

- 1 Schreibhefte DIN A 4 (Lineatur 27)
- 1 Pappmappe (Farbe gelb)

**Englisch:**

- 1 Schreibheft DIN A4 (Lineatur 27)
- 1 Pappmappe (Farbe rot)

**Mathematik:**

- 2 Rechenhefte (Nr. 28)
- 1 Pappmappe (Farbe blau)
- 1 Geo-Dreieck
- 1 Zirkel mit Stellschraube

**Erdkunde:**

- 1 Pappmappe (Farbe braun)

**Geschichte:**

- 1 Pappmappe (Farbe grau)

**Physik:**

- 1 Pappmappe (Farbe lila)

**Chemie:**

- 1 Pappmappe (Farbe orange)

**Biologie**

- 1 Pappmappe (Farbe grün)

**Religion / Werte und Normen:**

- 1 Pappmappe (Farbe weiß)

**Musik:**

- 1 Pappmappe (Farbe schwarz)

**Kunst:**

- 1 Zeichenblock DIN A3
- 2 Borstenpinsel (8,10)
- 3 Haarpinsel (Größe 2, 4, 8)
- 1 Tuschkasten 12er Kasten (Pelikan)
- Deckweiß
- 1 Pappmappe (Farbe pink)

**Außerdem:**

- Buntstifte
- Bleistift
- Radiergummi
- kurzes Lineal
- Anspitzer
- 1 Klebstift
- 1 Schere
- 1 Füllhalter/Kugelschreiber/Tintenroller
- 2 Textmarker (gelb, orange)
- 4 Fineliner (verschiedene Farben)
- 1 Block DIN A4, liniert
- 1 Block DIN A4, kariert
- Postmappe

Die Schulbücher benötigen Schutzumschläge (Schutzhüllen).

Wir bitten Sie, die Materialien Ihrem Kind mitzugeben.

Vielen Dank!



\_\_\_\_\_  
Name der sorgeberechtigten Leistungsbezieher

\_\_\_\_\_  
Straße mit Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Aktenzeichen

## VOLLMACHT zur Beantragung von Leistungen zur Bildung und Teilhabe

Ich / wir beziehen Leistungen nach

- Arbeitslosengeld II nach dem Sozialgesetzbuch II
- Grundsicherung oder Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Sozialgesetzbuch XII
- Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG)
- Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)
- Asylbewerberleistungsgesetz

Ich / wir bevollmächtigen

- „als Vertreterin der Gunzelin Realschule Peine“ Frau Christiane Kropp (Schulleiterin)
- „als Vertreterin der Gunzelin Realschule Peine“ Frau Daniela Muhm (Sekretärin)

bei Bedarf folgende Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket für **mein Kind / meine Kinder**

1. \_\_\_\_\_ Bildungskartennummer: \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ Bildungskartennummer: \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ Bildungskartennummer: \_\_\_\_\_

Bei der zuständigen Behörde zu beantragen und Informationen zur Bewilligung an die Schule zu geben:

- Mittagessen
- Schulausflüge
- Klassenfahrten

Diese Vollmacht ist bis zu ihrem schriftlichen Widerruf für die Dauer der Beschulung meines oben genannten Kindes /Kinder gültig.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des sorgeberechtigten Leistungsbezieher

## **Einverständniserklärung zur Teilnahme am Mittagessen**

\_\_\_\_\_  
(Schulname)

- Ich erkläre mich/ wir erklären uns damit einverstanden, dass

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_  
(Vor – und Zuname des Schülers/ der Schülerin)

ihr/ sein Mittagessen in der Schule bestellt.

- Ich verpflichte mich/ wir verpflichten uns die entstehenden Kosten für die Teilnahme am Mittagessen zu tragen.
- Eine Abbestellung des Essens hat bis 9.00 Uhr des Tages zu erfolgen, so dass diese Kosten nicht berechnet werden (Kontaktaten befinden sich auf den Essenskarten).
- Die Schülerin/ der Schüler erhält zu Beginn der Woche eine Essenskarte mit den bestellten Essen, welche bei der Abholung vorzulegen ist.
- Es wird monatlich eine Rechnung durch den Landkreis Peine erstellt.

Sie haben die Möglichkeit den Rechnungsbetrag per Sepa-Lastschrift von Ihrem Konto einziehen zu lassen. Sollte eine Abbuchung aufgrund eines ungedeckten Kontos oder der nicht mitgeteilten Änderung der Bankverbindung nicht eingelöst werden können, sind Sie verpflichtet, die Kosten für das Mittagessen inklusive der entstandenen Rücklastschriftgebühren selbst zu überweisen.

**Zuschüsse zum Mittagessen können aufgrund der nachfolgenden Nachweise gewährt bzw. abgerechnet werden. Nachweise müssen in jedem neuen Schuljahr neu eingereicht werden.**

- Bildungskarte Nummer: 1013 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (kein Eigenanteil, Rechnungsstellung entfällt)

(Informationen erhalten Sie unter Tel. 05171-401/2222 oder per email: but@landkreis-peine.de)

aufgrund von Leistungen

- nach dem Sozialgesetzbuch II (Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld)
- nach Sozialgesetzbuch XII (Sozialhilfe)
- nach Asylbewerberleistungsgesetz
- nach § 6 a Bundeskindergeldgesetz (Kinderzuschlag)
- nach dem Wohngeldgesetz (nur in Fällen, wenn durch Wohngeld die Hilfebedürftigkeit im Sinne des § 9 SGB II oder des § 19 Abs. 1 und 2 SGB XII vermieden oder beseitigt wird (s. § 7 Abs. 1 Satz 3 Nr. 2 WoGG))

- Sonstige Bedürftige

- Leistungen nach SGB VIII  
(Schülerinnen und Schüler, denen Hilfe zur Erziehung mit Unterbringung außerhalb des Elternhauses gewährt wird)

- Die Schülerin/ der Schüler hat noch mindestens zwei weitere schulpflichtige Geschwister

(Bei Beschulung außerhalb des Landkreises Peine ist eine Schulbescheinigung beizufügen.)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten nach Maßgabe der europäischen Datenschutz-Grundverordnung verarbeitet werden. Bitte beachten Sie die beigefügten Informationen zur DSGVO.

### **Angaben zum Zahlungspflichtigen:**

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname des Zahlungspflichtigen)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum- und Ort)

\_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ und Ort)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen)

Bitte nicht ausfüllen,  
wenn eine Bildungskarte  
vorhanden ist!



LANDKREIS PEINE  
Der Landrat

Fachdienst Kreiskasse

### SEPA-Lastschriftmandat

#### Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

|   |  |              |
|---|--|--------------|
| Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) |  | Aktenzeichen |
| Straße und Hausnummer                       | PLZ, Ort und Land                              |              |
| BIC (8 oder 11 Stellen)*                    | IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) |              |

\* Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

#### Angaben zum Zahlungsempfänger

Landkreis Peine - Kreiskasse –  
Burgstraße 1  
31224 Peine, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000209721

Mandatsreferenz: wird nachgereicht

Ich/wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

#### Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung

einmalige Zahlung

Ich bin damit einverstanden, dass im SEPA-Mandat erhobenen personenbezogenen Daten nach Maßgabe der europäischen Datenschutzgrundverordnung zur Durchführung der SEPA-Lastschrift verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers

Konten der Kreiskasse  
IBAN: DE85 2595 0130 0075 0002 40, BIC: NOLADE21HIK (Sparkasse Hildesheim Goslar Peine)  
IBAN: DE23 2699 1066 7420 0480 00, BIC: GENODEF1WOB (Volksbank eG Braunschweig Wolfsburg)



---

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

gemeinsam mit Ihnen wollen wir die Zähne Ihres Kindes gesund erhalten, denn gesunde Milchzähne sind nicht nur für das Abbeißen und Kauen wichtig, sondern auch für die richtige Sprachbildung. Daneben sind die Milchzähne Platzhalter für die später kommenden bleibenden Zähne.

Daher führen die Zahnärztinnen und Zahnärzte unseres Teams in den Schulen des Landkreises Peine zahnärztliche Untersuchungen durch. Gesetzliche Grundlage dieser Maßnahme ist der § 21 SGB V (Verhütung von Zahnerkrankungen/Gruppenprophylaxe) (siehe Rückseite). Die zahnärztlichen Untersuchungen finden regelmäßig in den Einrichtungen statt und sind für Sie kostenfrei. Die genauen Termine werden Ihnen über Ihr Kind oder Aushänge in Ihrer Einrichtung rechtzeitig bekannt gegeben. Für die Kinder im Alter von 6 bis 12 Jahren ist die Teilnahme an den Untersuchungen verpflichtend.

Bei der Untersuchung wird auf mögliche Zahnschäden, Prophylaxe-Bedarf sowie auf Zahn- und Kieferfehlstellungen geachtet. Über das Untersuchungsergebnis werden Sie schriftlich informiert.

Die Untersuchung selbst und die als Teil der medizinischen Dokumentation erhobenen Daten unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht und den geltenden Datenschutzbestimmungen. (Einzelheiten hierzu entnehmen Sie bitte der Rückseite).

Der Jugendzahnärztliche Dienst erhält von der Schule den Namen und das Geburtsdatum Ihres Kindes. Diese Daten und das Untersuchungsergebnis werden in einer Patientenakte gespeichert (siehe Rückseite). Sie dienen der Betreuung Ihres Kindes und werden für anonyme Statistiken verwendet. Diese Statistiken dienen der Planung und Verbesserung unserer Vorsorgemaßnahmen.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichem Gruß  
Im Auftrag  
Ihr Team Jugendzahnpflege im Gesundheitsamt Peine

## Gesetzliche Grundlagen

### **§21SGB V Verhütung von Zahnerkrankungen (Gruppenprophylaxe)**

(1) Die Krankenkassen haben im Zusammenwirken mit den Zahnärzten und den für die Zahngesundheitspflege in den Ländern zuständigen Stellen unbeschadet der Aufgaben anderer gemeinsam und einheitlich Maßnahmen zur Erkennung und Verhütung von Zahnerkrankungen ihrer Versicherten, die das zwölfte Lebensjahr noch nicht vollendet haben, zu fördern und sich an den Kosten der Durchführung zu beteiligen. Sie haben auf flächendeckende Maßnahmen hinzuwirken. In Schulen und Behinderteneinrichtungen, in denen das durchschnittliche Kariesrisiko der Schüler überproportional hoch ist, werden die Maßnahmen bis zum 16. Lebensjahr durchgeführt. Die Maßnahmen sollen vorrangig in Gruppen, insbesondere in Kindergärten und Schulen, durchgeführt werden; sie sollen sich insbesondere auf die Untersuchung der Mundhöhle, Erhebung des Zahnstatus, Zahnschmelzhärtung, Ernährungsberatung und Mundhygiene erstrecken. Für Kinder mit besonders hohem Kariesrisiko sind spezifische Programme zu entwickeln.

### **§ 5 NGöGD Kinder- und Jugendgesundheit**

(3) Die Landkreise und kreisfreien Städte nehmen die Aufgaben der zuständigen Stellen für die Zahngesundheitspflege nach § 21 Abs. 1 Satz 1 des Fünften Buchs des Sozialgesetzbuchs wahr.

### **§ 8 NGöGD Gesundheitsberichterstattung**

(2) <sup>1</sup> Die Landkreise und kreisfreien Städte beobachten, beschreiben und bewerten die gesundheitlichen Verhältnisse ihrer Bevölkerung, insbesondere die Gesundheitsrisiken, den Gesundheitszustand und das Gesundheitsverhalten. <sup>2</sup> Dazu sammeln sie nicht personenbezogene und anonymisierte Daten, werten diese nach epidemiologischen Gesichtspunkten aus und führen sie in Fachberichten zusammen (kommunale Gesundheitsberichterstattung). <sup>3</sup> In die Berichterstattung sollen auch anonymisierte Ergebnisse von Schuleingangsuntersuchungen nach § 5 Abs. 2 Satz 1 und Untersuchungen im Rahmen der Zahngesundheitspflege nach § 5 Abs. 3 einbezogen werden.

### **§ 57 Niedersächsisches Schulgesetz: Teilnahme an der Gruppenprophylaxe zur Verhütung von Zahnerkrankungen**

Schülerinnen und Schüler sind zur Teilnahme an den Maßnahmen zur Erkennung und Verhütung von Zahnerkrankungen (Gruppenprophylaxe) nach § 21 Abs. 1 des Fünften Buchs des Sozialgesetzbuchs verpflichtet.

### **§31 Niedersächsisches Schulgesetz: Verarbeitung personenbezogener Daten**

Schulen dürfen nach §31 Abs.2 personenbezogene Daten der Schülerinnen und Schüler den Landkreisen, Kreisfreien Städten und der Region Hannover übermitteln, wenn dies zur Erfüllung ihrer Aufgaben nach §5 NGöGD erforderlich ist.

## Transparenz- und Informationspflicht nach Artikel 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

### **Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen:**

Landkreis Peine  
vertreten durch den Landrat Henning Heiß  
Burgstraße 1  
31224 Peine  
[mail@landkreis-peine.de](mailto:mail@landkreis-peine.de)

### **Kontaktadressen des Datenschutzbeauftragten:**

Hannoversche Informationstechnologien  
Team ext. Datenschutzbeauftragte  
Hildesheimer Str. 47  
30169 Hannover  
[datenschutz@hannit.de](mailto:datenschutz@hannit.de)

### **1. Zu welchem Zweck und aufgrund welcher Rechtsgrundlage verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten?**

Die Daten werden verarbeitet zum Zweck der Durchführung von zahnärztlichen Untersuchungen mit dem Ziel der Erkennung und Verhütung von Zahnerkrankungen auf Grundlage des § 57 des Nds. Schulgesetzes (NSchG) in V. m. § 5 Abs. 3 des Nds. Gesetzes über den öffentlichen Gesundheitsdienst (NGöGD) i.V. m. § 21 Abs. 1 des Fünften Buchs des Sozialgesetzbuchs.

Rechtsgrundlage zur Datenverarbeitung: Art. 9 Abs. 2 Buchstabe h, Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Die Weitergabe der personenbezogenen Daten von der Schule an das Gesundheitsamt erfolgt auf Grundlage des § 31 Abs. 2 Satz 1 Nr. 1 NSchG.

### **2. Welche personenbezogenen Daten verarbeiten wir?**

Für jedes untersuchte Kind wird eine Patientenakte angelegt. Diese enthält die von den Kindertagesstätten/Schulen weitergegebene Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum und Adresse des Kindes sowie Namen und Kontaktdaten der Sorgeberechtigten. Ergebnisse der zahnärztlichen Untersuchungen werden in der Patientenakte dokumentiert.

### **3. Wer sind die Empfänger der personenbezogenen Daten?**

Der Zahnärztliche Dienst des Gesundheitsamtes Landkreis Peine. Behandlungsbedürftige Befunde werden den Sorgeberechtigten über ein dem Kind ausgehändigtes Schriftstück mitgeteilt.

### **4. Weitergabe von Daten an ein Drittland oder eine internationale Organisation?**

Keine Weitergabe.

### **5. Unter welchen Voraussetzungen dürfen wir Ihre Daten an Dritte weitergeben?**

Alle personenbezogenen Daten, dürfen wir nur dann an andere Stellen oder Personen weitergeben, wenn Sie dem explizit zugestimmt haben oder die Weitergabe gesetzlich zugelassen ist.

### **6. Wie verarbeiten wir Ihre Daten?**

In weitgehend automationsgestützten Verfahren werden Ihre personenbezogenen Daten gespeichert. Wir setzen dabei technische und organisatorische Sicherheitsmaßnahmen entsprechend dem aktuellen Stand der Technik ein, um Ihre personenbezogenen Daten gegen unbeabsichtigte oder unrechtmäßige Vernichtung, Verlust oder Veränderung sowie gegen unbefugte Offenlegung oder unbefugten Zugang zu schützen.

### **7. Wie lange speichern wir Ihre Daten?**

Wie für alle Patientenakten zutreffend, werden die personenbezogenen Daten für zehn Jahre gespeichert und danach vernichtet.

### **8. Welche Rechte (Auskunftsrecht, Widerspruchsrecht usw.) haben Sie?**

Sie haben nach der Datenschutz-Grundverordnung verschiedene Rechte. Einzelheiten ergeben sich insbesondere aus Artikel 15 bis 18 und 21 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

#### **Recht auf Auskunft**

Sie können Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten verlangen. In Ihrem Auskunftsantrag sollten Sie Ihr Anliegen präzisieren, um uns das Zusammenstellen der erforderlichen Daten zu erleichtern. Daher sollten in dem Antrag möglichst Angaben zum konkreten Verwaltungsverfahren gemacht werden.

#### **Recht auf Berichtigung**

Sollten die Sie betreffenden Angaben nicht (mehr) zutreffend sein, können Sie eine Berichtigung verlangen. Sollten Ihre Daten unvollständig sein, können Sie eine Vervollständigung verlangen.

#### **Recht auf Löschung**

Sie können die Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen. Ihr Anspruch auf Löschung hängt u. a. davon ab, ob die Sie betreffenden Daten von uns zur Erfüllung unserer gesetzlichen Aufgaben noch benötigt werden.

#### **Recht auf Einschränkung der Verarbeitung und Datenübertragbarkeit**

Sie haben das Recht, eine Einschränkung der Verarbeitung der Sie betreffenden Daten zu verlangen. Die Einschränkung steht einer Verarbeitung nicht entgegen, soweit an der Verarbeitung ein wichtiges öffentliches Interesse besteht.

#### **Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung**

Sie haben das Recht, aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit der Verarbeitung der Sie betreffenden Daten zu widersprechen. Allerdings können wir dem nicht nachkommen, wenn an der Verarbeitung ein überwiegendes öffentliches Interesse besteht oder eine Rechtsvorschrift uns zur Verarbeitung verpflichtet.

#### **Recht auf Beschwerde**

Wenn Sie der Auffassung sind, dass wir Ihrem Anliegen nicht oder nicht in vollem Umfang nachgekommen sind, können Sie bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde Beschwerde einlegen.