Anmeldung zur Offenen Ganztagsschule (OGS) an der Bergschule Fockbek

Kinder der 1. Klasse haben einen Rechtsanspruch auf einen Platz in der OGS.

Für Kinder ohne gesetzlichen Anspruch ist die Zahl der verfügbaren Betreuungsplätze begrenzt. Ein Anspruch auf Teilnahme besteht nicht.

Sie erhalten bis zum 30. Juni eine Rückmeldung zur Aufnahme in der OGS.

Betreuungsangebote der Offenen Ganztagsschule (OGS)
Die OGS bietet Betreuung an Schultagen von Montag bis Freitag in folgenden Zeiten an:

- Frühbetreuung: 7:00 bis 8:00 Uhr
- Nachmittagsbetreuung: 12:00 bis 15:00 Uhr
- Vollplatz: 7:00 bis 15:00 Uhr
- Ferienbetreuung

Zum Angebot gehören unter anderem:

- Betreuung Mittagessen (Das Essen wird über den Anbieter gesondert abgerechnet)
- Hausaufgabenbetreuung
- Bastel-, Spiel- und Bewegungsangebote
- freie und angeleitete Freizeitangebote drinnen und draußen
- Projektangebote ab Klasse 5 im Rahmen eines Aktivpasses

Während eines vorübergehenden Ausfalls oder eingeschränkten Betriebs der OGS besteht grundsätzlich kein Anspruch auf Ersatzbetreuung oder Schadensersatz.

Anmeldung und Aufnahme

- Die Anmeldung erfolgt schriftlich über das vorgesehene Formular.
- Für das Schuljahr 2026/27 endet am 15. Juni 2026 die Anmeldefrist (Zeitpunkt der Abgabe des Antrags mit vollständigen Unterlagen beim Kooperationspartner Diakonisches Werk des Kirchenkreises Rendsburg-Eckernförde gGmbH oder im Sekretariat der Bergschule Fockbek).
- Anmeldungen sind jeweils zum 1. Februar und 1. August möglich und müssen spätestens zwei Monate vorher eingereicht werden.
- Die Anmeldung gilt grundsätzlich verbindlich für das gesamte Schuljahr.

Vergabe der Plätze
Die Anzahl der Betreuungsplätze ist begrenzt. Wenn mehr Anmeldungen eingehen als Plätze vorhanden sind, erfolgt die Vergabe nach festgelegten Kriterien, z. B.:

- Berufstätigkeit der Sorgeberechtigten
- Geschwisterkinder in der OGS
- bereits bestehende Betreuung
- Wohnort in Fockbek
- fristgerechte Anmeldung

Nicht berücksichtigte Kinder kommen auf eine Warteliste.

Abmeldung und Kündigung

- Eine reguläre Abmeldung ist zum Schuljahresende mit einer Frist von drei Monaten möglich.
- Bei Umzug oder Schulwechsel sind Sonderkündigungen möglich.
- Bei Zahlungsrückständen oder schwerwiegenden Problemen kann die Betreuung durch den Schulträger beendet werden.
- Wenn Ihr Kind die OGS nicht besuchen kann, melden Sie es bitte bis spätestens 7:30 Uhr wie folgt ab: : Per sms unter 0162 476 26 55 oder telefonisch in der OGS unter 04331/696 37 04

Ferien und Schließzeiten
Die OGS hat während der Ferien an bis zu 20 Tagen geschlossen. In den übrigen Ferienzeiten wird eine Ferienbetreuung angeboten.

Wichtige Hinweise zur Offenen Ganztagsschule (OGS)

- Bitte informieren Sie die OGS sofort, wenn Ihr Kind an einer ansteckenden Krankheit leidet oder ein entsprechender Verdacht besteht. Während der Erkrankung darf die OGS nicht besucht werden.
- Teilen Sie der OGS wichtige gesundheitliche Informationen mit, z. B. Allergien oder chronische Erkrankungen.
- Medikamente dürfen grundsätzlich nicht durch das Betreuungspersonal verabreicht werden. Ausnahmen sind nur mit schriftlicher Einwilligung der Eltern oder Personensorgeberechtigten und ärztlicher Bescheinigung möglich.

Regeln in der OGS

- Die Schulordnung gilt auch während der Betreuungszeiten der OGS.
- Die Betreuungskräfte haben während der OGS-Zeit die Aufsicht und dürfen Anweisungen erteilen.
- Bei wiederholten Störungen kann ein Ausschluss von der Betreuung erfolgen.

Versicherung und Haftung

- Ihr Kind ist auf dem direkten Weg zur OGS, während der Betreuung sowie bei OGS-Ausflügen gesetzlich unfallversichert.
- Unfälle auf dem Weg zur oder von der OGS müssen der Schule bzw. dem Schulträger sofort gemeldet werden.
- Bei Verlust oder Beschädigung persönlich mitgebrachter Dinge wird keine Haftung übernommen.

Gebühren und Kosten

- Für die Teilnahme an der OGS werden monatliche Gebühren erhoben. Diese sind jeweils bis zum 5. des Monats im Voraus zu zahlen.
- Die Gebühren gelten für das gesamte Schuljahr, auch wenn Angebote nur unregelmäßig genutzt werden.
- Kosten für das Mittagessen sowie einzelne Projekte oder Arbeitsgemeinschaften werden zusätzlich berechnet.
- Für Geschwisterkinder gibt es Ermäßigungen. Unter bestimmten Voraussetzungen kann auch eine soziale Ermäßigung beantragt werden.

Datenschutz
Für Anmeldung, Betreuung und Abrechnung werden personenbezogene Daten verarbeitet, z. B. Kontaktdaten, Betreuungszeiten und – soweit erforderlich – gesundheitliche Angaben.

Es gelten die Regelungen der Benutzungs- und Gebührensatzung der Gemeinde Fockbek für das offene Ganztagsangebot an der Grund- und Gemeinschaftsschule Bergschule Fockbek.

Bei Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an die Gemeinde Fockbek unter der Mail-Adresse datenschutz@fockbek.de.

Daten des Kindes

Name: _____

Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Plz und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Bekannte Allergien/Krankheiten: _____

Medikamente: _____

Teilnahme an der OGS im Vorjahr ja
nein

Daten der Personensorgeberechtigten

Name: _____

Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Plz und Wohnort: _____

Telefonnummer privat: _____

Telefonnummer mobil: _____

Telefonnummer dienstlich: _____

E-Mail: _____

Haftpflichtversicherung des Kindes: _____

Familiäre Situation (wenn zutreffend bitte ankreuzen und nachweisen, s. Anlagen 1-2)

Alleinerziehend und erwerbstätig/ in Ausbildung/Studium
zwei Sorgeberechtigte, beide erwerbstätig/in Ausbildung/Studium in Vollzeit
zwei Sorgeberechtigte beide erwerbstätig/ in Ausbildung/Studium, mind. einer in Teilzeit
Soziale Dringlichkeit (bitte geeignete Nachweise beifügen)

Finanzielle Situation (wenn zutreffend bitte ankreuzen und nachweisen, s. Anlage 3)

Ich/Wir beantrage/n die Ermäßigung bzw. die Übernahme des Kostenbeitrages.
Die Berechnung der Ermäßigung erfolgt auf Grundlage der jeweils geltenden Satzung des Kreises Rendsburg-Eckernförde zur Geschwisterermäßigung und sozialen Ermäßigung von Elternbeiträgen zur Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen (Sozialstaffelregel).

Angemeldetes Geschwisterkind in der OGS

Name: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

Verbindliche Betreuungszeit (bitte ankreuzen):

Frühbetreuung 7 bis 8 Uhr (Die Ferienbetreuung ist enthalten.)	45 EUR/Monat
Nachmittagsbetreuung 12 bis 15 Uhr (Die Ferienbetreuung ist enthalten.)	100 EUR/Monat
Ganztagsbetreuung 7 bis 15 Uhr (Die Ferienbetreuung ist enthalten.)	130 EUR/Monat
Nur Ferienbetreuung	35 EUR/Monat
Projektangebote im Rahmen eines Aktivpasses ab der 5. Klasse	15 EUR/Monat

Mein Kind
- geht um _____ Uhr alleine nach Hause.
- wird um _____ Uhr abgeholt.
- fährt mit dem Bus nach Hause.

Grundsätzlich geht die OGS davon aus, dass die Kinder eigenständig nach Hause gehen können und dürfen. Wenn ein Kind abgeholt werden muss, müssen die Mitarbeitenden der OGS durch die Erziehungs-/Sorgeberechtigten vorab in Kenntnis gesetzt.

Folgende Personen dürfen außer der Personensorgeberechtigen das Kind abholen:

Name	Vorname	Telefonnummer	Notiz

Das Diakonische Werk des Kirchenkreises Rendsburg-Eckernförde gGmbH als Kooperationspartner für die OGS und die Bergschule Fockbek arbeiten eng zusammen. Daher tauschen wir uns bei Bedarf gegenseitig über besondere Sachverhalte/Interessen und Bedürfnisse der Kinder aus.

Die Gemeinde Fockbek als Trägerin der OGS übermittelt ihrem Kooperationspartner die im Antrag vorliegenden Daten zur weiteren Verwendung.

Selbsterklärung
Hiermit erkläre ich mich mit den Regelungen aus der Benutzungs- und Gebührensatzung der Gemeinde Fockbek für das offene Ganztagsangebot an der Grund- und Gemeinschaftsschule Bergschule Fockbek einverstanden.

Die in der Anmeldung angegebenen Daten dürfen an den Kooperationspartner für die OGS übermittelt werden.

Mir ist bekannt, dass die Betreuung grundsätzlich für das aktuelle Schuljahr gebucht werden kann und die Betreuung an der OGS gebührenpflichtig ist. Bei einem Rückstand von zwei Monatsbeiträgen wird mein Kind mit Ablauf des zweiten Monats von der Betreuung ausgeschlossen. Die Gebühren werden dennoch fällig.

Die von mir angegebenen Notfall- und Abholkontaktdaten wurden von mir über die Datenweitergabe informiert. Die Informationen zum Datenschutz (Beiblatt) habe ich gelesen.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Sorgeberechtigte

Anlage 1

Selbsterklärung – Alleinerziehend

für die OGS Bergschule Fockbek

Zur Vorlage im Rahmen der Bewerbung um einen Betreuungsplatz in der Offenen Ganztagsschule (OGS) an der Bergschule Fockbek

Ich,

Vor- und Nachname: _____

Adresse: _____

Plz und Wohnort: _____

erkläre hiermit, dass ich alleinerziehend bin.

Mein Kind_____, geboren am _____, lebt ausschließlich in meinem Haushalt. Ich trage die Verantwortung für die Betreuung, Erziehung und Versorgung meines Kindes überwiegend allein.

Im gemeinsamen Haushalt lebt keine weitere volljährige Person, die an der Betreuung und wirtschaftlichen Versorgung meines Kindes beteiligt ist.

Mir ist bekannt, dass diese Erklärung zur Entscheidung über die Vergabe eines OGS-Betreuungsplatzes herangezogen wird. Ich versichere, dass die Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Änderungen der Verhältnisse werde ich dem Schulträger bzw. der Schule unverzüglich mitteilen.

Ich bin erwerbstätig bei der Firma oder befinde mich im Studium/in der Ausbildung:

_____

Ein Nachweis kann nach Aufforderung kurzfristig erbracht werden.

Unwahrheitsgemäße Angaben führen zum sofortigen Ausschluss meines Kindes aus der Betreuung.

Ergänzende Angabe:

_____

_____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Anlage 2

Selbsterklärung – Zwei erwerbstätige Sorgeberechtigte

Für die OGS Bergschule Fockbek

Zur Vorlage im Rahmen der Bewerbung um einen Betreuungsplatz in der Offenen Ganztagsschule (OGS) an der Bergschule Fockbek

für das Kind _____, geboren am _____

Elternteil 1 Vor- und Nachname: _____

Ich bin erwerbstätig bei der Firma oder befinde mich im Studium/in der Ausbildung:

_____

Mit ____ Stunden pro Woche. Ein Nachweis kann nach Aufforderung kurzfristig erbracht werden.

Elternteil 2 Vor- und Nachname: _____

Ich bin erwerbstätig bei der Firma oder befinde mich im Studium/in der Ausbildung:

_____

Mit ____ Stunden pro Woche. Ein Nachweis kann nach Aufforderung kurzfristig erbracht werden.

Uns ist bekannt, dass diese Erklärung zur Entscheidung über die Vergabe eines OGS-Betreuungsplatzes herangezogen wird. Wir versichern, dass die Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Änderungen der Verhältnisse werden wir der Gemeinde Fockbek oder dem Kooperationspartner OGS unverzüglich mitteilen.

Unwahrheitsgemäße Angaben führen zum sofortigen Ausschluss meines Kindes aus der Betreuung.

Ergänzende Angabe:

_____

_____

Ort, Datum: _____

Unterschriften : _____

Elternteil 1 Elternteil 2

Anlage 3

Gemeinde Fockbek
Die Bürgermeisterin
Schule, Jugend, Kultur und Sport
Rendsburger Straße 42
24787 Fockbek

Antrag auf Ermäßigung oder Übernahme des Kostenbeitrages für die Inanspruchnahme der offenen Ganztagsschule in Fockbek

TEIL 1

Ich/Wir beantrage/n die Ermäßigung bzw. die Übernahme des Kostenbeitrages. Die Berechnung der Ermäßigung erfolgt auf Grundlage der jeweils geltenden Satzung des Kreises Rendsburg-Eckernförde zur Geschwisterermäßigung und sozialen Ermäßigung von Elternbeiträgen zur Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen (Sozialstaffelregel) gemäß § 7 KitaG. Hierfür werden folgende Angaben benötigt:

	Erziehungsberechtigte/r Antragsteller/in:	**Ehe-/Lebenspartner/in:**
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Ggf. Geburtsname		
Telefon/Handy		
Email		
Familienstand		
Anschrift		

Kind/er in der Haushaltsgemeinschaft (bitte alle Kinder eintragen)**:**

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Gemeinsames Kind ☐	Gemeinsames Kind ☐
Leibliche Mutter ☐ Leiblicher Vater ☐	Leibliche Mutter ☐ Leiblicher Vater ☐
Schulkind? ☐ Ja ☐ Nein	Schulkind? ☐ Ja ☐ Nein
Teilnahme an der **OGS Fockbek**? ☐ Ja ☐ Nein	Teilnahme an der **OGS Fockbek**? ☐ Ja ☐ Nein

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:

Gemeinsames Kind ☐	Gemeinsames Kind ☐
Leibliche Mutter ☐ Leiblicher Vater ☐	Leibliche Mutter ☐ Leiblicher Vater ☐
Schulkind? ☐ Ja ☐ Nein	Schulkind? ☐ Ja ☐ Nein
Teilnahme an der **OGS Fockbek**? ☐ Ja ☐ Nein	Teilnahme an der **OGS Fockbek**? ☐ Ja ☐ Nein

Leben Sie allein mit Ihrem Kind/Ihren Kindern im Haushalt? ☐ Ja ☐ Nein

Sie erhalten eine der folgenden Leistungen?
(bitte Zutreffendes ankreuzen)

☐ Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem SGB II.
☐ Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem dritten Kapitel SGB XII
☐ Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem Vierten Kapitel SGB XII
☐ Leistungen nach den §§ 2 und 3 des Asylbewerberleistungsgesetzes.
☐ Kinderzuschlag gemäß § 6a des Bundeskindergeldgesetzes.
☐ Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz.

Fügen Sie bitte den <u>aktuellen</u> Leistungsbescheid bei.
Die Vorlage der 1. Seite des Leistungsbescheides genügt dann, wenn aus dieser die

- Art der Leistung,
- der Empfänger der Leistung sowie
- der Leistungszeitraum ersichtlich ist.

Alternativ haben Sie die Möglichkeit, die für diesen Antrag nicht erforderlichen Daten in der Kopie des Leistungsbescheides unkenntlich zu machen (z. B. schwärzen).

Weiter mit **Teil 2**, **<u>wenn Sie keine der o. a. Leistungen erhalten</u>** und nachweisen, sonst weiter mit **Teil 3**.

TEIL 2

☐ Ich beziehe keine der vorgenannten Leistungen.

Sonstige in der Haushaltsgemeinschaft lebenden Person/en:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Haben <u>Sie</u> auf Grund einer Krankheit einen erhöhten Kostenaufwand für Ernährung?
☐ Ja in Höhe von _____€ (bitte ärztliches Attest beifügen)
☐ Nein

Nur von Selbstständigen und Beamten auszufüllen:
mtl. Kosten der <u>notwendigen</u> freiwilligen Kranken- und Pflegeversicherung (ohne Zusatzversicherung) (Nachweis(e) bitte beifügen)

Krankenversicherung: _____€ Pflegeversicherung: _____€

Kosten der Unterkunft:
Die Kosten der Unterkunft werden entsprechend der Höchstbeträge des SGB II und XII i. V. m. den Richtlinien zur Übernahme von Kosten der Unterkunft und Heizung des Kreises Rendsburg-Eckernförde berücksichtigt.

Zahlen Sie Miete? ☐ Ja ☐ Nein
.

Zahlen Sie einen Abtrag zur Finanzierung von Wohneigentum? ☐ Ja ☐ Nein

Sollten Sie die beiden vorigen Fragen mit „Nein" beantwortet haben:
Zahlen Sie Nebenkosten (ohne Strom-, Warmwasser und Heizungskosten)?
☐ Ja (bitte Nachweis(e) über die Nebenkosten vorlegen)
☐ Nein

Einkommen:

		Antragsteller(in)/Name:	**Partner(in)/Name:**
Einkommensarten			
aus unselbständiger Erwerbstätigkeit (netto)	mtl.	€	€
aus selbstständiger Erwerbstätigkeit (bitte GuV oder Steuerbescheid beifügen)	jährl.	€	€
Urlaubsgeld (netto)	jährl.	€	€
Weihnachtsgeld (netto)	jährl.	€	€
Sonderzuwendungen (netto)	jährl.	€	€
Elterngeld	mtl.	€	€
Ehegattenunterhalt	mtl.	€	€
Unterhaltsgeld	mtl.	€	€
Arbeitslosengeld I	mtl.	€	€
Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)	mtl.	€	€
BaföG	mtl.	€	€
Übergangsgeld	mtl.	€	€
Versorgungsbezüge	mtl.	€	€
Rente	mtl.	€	€
Krankengeld	mtl.	€	€
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	mtl.	€	€
Sonstiges Einkommen	jährl.	€	€

Das Einkommen ist durch die Vorlage von Bewilligungsbescheiden, Gehaltsabrechnungen etc. zu belegen. Bei monatlich gleichbleibendem Erwerbseinkommen sind die Gehaltabrechnungen der letzten 2 Monate sowie evtl. Gehaltsabrechnungen mit Sonderzahlungen vorzulegen. Bei

unregelmäßigem Erwerbseinkommen sind die letzten 12 Gehaltsabrechnungen bzw. eine Verdienst-Bescheinigung des Arbeitgebers über das Nettoeinkommen der vergangenen 12 Monate vorzulegen.
Kindbezogenes Einkommen:

Einkommen	**Name des Kindes**	**Name des Kindes**	**Name des Kindes**	**Name des Kindes**
Kindergeld	€	€	€	€
Kindesunterhalt*	€	€	€	€
Unterhaltsvorschuss*	€	€	€	€
Rente*	€	€	€	€
Ausbildungsvergütung*	€	€	€	€
Sonstiges Einkommen	€	€	€	€

*** Bitte Nachweise beifügen.**

Leisten Sie Beiträge zu Berufsverbänden?
☐ Ja in Höhe von _____€ (bitte Nachweis(e) beifügen)
☐ Nein

Fahrtkosten durch Erwerbstätigkeit, Ausbildung, Praktikum, Schule oder Studium:

	Antragsteller(in)/Name:	**Partner(in)/Name:**
Name, Vorname		
Ort der Arbeitsstätte		
Anzahl der wöchentlichen Arbeitstage	Tage	Tage
Einfache Entfernung zur Arbeitsstätte	Km	Km

Beiträge zu einer Kfz-Haftpflichtversicherung _____€/mtl.
(bitte Nachweis(e) beifügen)

Beiträge zu einer Kfz-Kaskoversicherung _____€/mtl.
(bitte Nachweis(e) beifügen)

Kfz-Steuern: _____€/mtl.
(bitte Nachweis(e) beifügen)

Leisten Sie Beiträge zu einer Riester Rentenversicherung?
☐ Ja, in Höhe von_____€/mtl.
☐ Nein

Die Anrechnung von Altersvorsorgebeiträgen (Riester) gem. § 82 SGB XII i. V. m. §§ 82, 85 EStG erfolgt bis zur Höhe des Mindesteigenbeitrages. Um diesen ermitteln zu können, werden **folgende Unterlagen/Informationen** benötigt:

- Kopie des Versicherungsvertrages oder Bescheinigung, aus der die Zertifizierungsnummer ersichtlich ist
- Nachweis über die Höhe des Vorjahresbrutto

geboren	Berücksichtigte Anzahl der Kinder beim Antragsteller(in)	Berücksichtigte Anzahl der Kinder beim Ehe-/Lebenspartner(in)
bis zum 31.12.2007		
ab dem 01.01.2008		

Besondere Belastungen:

Darlehen (keine Darlehen zur Finanzierung von Wohneigentum) _____€/mtl.

Grund der Darlehnsaufnahme _____

Zu zahlender Unterhalt _____€/mtl.

Sonstige besondere Belastungen _____€/mtl.

Die besonderen Belastungen sind anhand von Nachweisen (z.B. Darlehensvertrag, Urkunde über die Unterhaltsverpflichtung usw.) zu belegen und zu begründen. Die mögliche Anerkennung erfolgt nach Einzelfallprüfung.

TEIL 3

Hinweise:

Die Vorlage der 1. Seite von Nachweisen genügt dann, wenn aus dieser die für diesen Antrag notwendigen Angaben ersichtlich sind. Alternativ haben Sie die Möglichkeit, die für diesen Antrag nicht erforderlichen Daten in der Kopie der Bescheide/Nachweise unkenntlich zu machen (z. B. schwärzen).

Es wird davon Kenntnis genommen, dass alle Einkünfte, auch die der in der Haushaltsgemeinschaft lebenden Angehörigen, lückenlos anzugeben habe. Im Einzelfall hat die Behörde die Möglichkeit, weitere Nachweise zu verlangen.

Die Verpflichtung, Änderungen in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen unverzüglich nachzuweisen, sind bekannt. Ebenso ist bekannt, dass bei Nichteinhaltung der Anzeigepflicht die Ermäßigung entfällt bzw. eine Festsetzung des Kostenbeitrages in voller Höhe erfolgt.

Die Berechnung zur Ermittlung der Höhe des Kostenbeitrages kann erst dann erfolgen, wenn alle Angaben und Unterlagen vollständig vorgelegt wurden.

Eine Ermäßigung des Kostenbeitrages oder ggf. Befreiung von der Zahlung des Kostenbeitrages erfolgt frühestens zum 1. des Monats, in dem der Antrag eingeht.

Unabhängig von einer Ermäßigung des Kostenbeitrages tragen die Erziehungsberechtigten die Kosten der Verpflegung.

Es wird die Ermächtigung erteilt, die für die Bearbeitung des Antrages notwendigen Angaben von Dritten einzuholen und die erhobenen Daten an Dritte (Sozialamt, Wohngeldamt, Einwohnermeldeamt und andere Behörden sowie auch den Schulträger) zu übermitteln, sofern dies für die Berechnung und Festsetzung der Ermäßigung oder der Übernahme des Kostenbeitrages erforderlich ist.

Die vorstehenden Angaben sind richtig und die erforderlichen Nachweise sind beigefügt.

Ort, Datum Unterschrift/en Erziehungs-/Sorgeberechtigte