



Anmeldebogen für einen Krippenplatz in Fuchstal / Unterdießen



Diesen Anmeldebogen bitte zur Anmeldung ausgefüllt mitbringen.
Die Vergabe der Plätze erfolgt in einer der beiden Kitas, es besteht kein Anspruch auf einen Wunsch in einer Kindertageseinrichtung.

Wunschtagesstätte:



Angaben zum Kind

Aufnahme in unsere Einrichtung gewünscht ab:		Tatsächliches Eintrittsdatum:	
Name	Vorname(n)		
Straße und Nr.			
PLZ / Wohnort	<input type="checkbox"/> 86944 Unterdießen	<input type="checkbox"/> 86925 Fuchstal	
Ortsteil:			
Telefon	08243 -		
Geburtsdatum	Geburtsort		
Namenstag			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Konfession	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/>	
Welche Sprachen spricht das Kind? *	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/>	
Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche?*			

Angaben zu den Abholberechtigten (außer den Eltern)

Neben den genannten Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt und können jederzeit bei Notfällen angerufen werden:

Zur Abholung des Kindes sind berechtigt (Mindestalter 14 Jahre)	Abholberechtigte 1	Abholberechtigte 2
Name		
Vorname		
PLZ / Wohnort		
Telefon tagsüber		
Mobilfunknummer		
Wie spricht Ihr Kind die Person an?		



Weitere Abholberechtigte (außer den Eltern)

Neben den genannten Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt und können jederzeit bei Notfällen angerufen werden:

Zur Abholung des Kindes sind berechtigt (Mindestalter 14 Jahre)	Abholberechtigte 3	Abholberechtigte 4
Name		
Vorname		
PLZ / Wohnort		
Telefon tagsüber		
Mobilfunknummer		
Wie spricht Ihr Kind die Person an?		

Angaben zur gesundheitlichen Konstitution des Kindes:

Besonderheiten hinsichtlich der Gesundheit Ihres Kindes
(z.B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.)

Kind ist behindert bzw. von Behinderung bedroht / hat Einschränkungen
Bescheinigung gültig bis

Hausarzt:

Krankenkasse:

Sonstige Bemerkungen: z.B. Sorge-/Besuchsrecht, wenn nicht beide Elternteile sorgeberechtigt

⇒ **Bitte gültige Sorgerechtserklärung vorlegen!**

Angaben zu Geschwistern:*

1.	geb. am	2.	geb. am
3.	geb. am	4.	geb. am
5.	geb. am	6.	geb. am

Angaben zum Impfstatus:

Letzte Tetanusimpfung am:

1. Maserimpfung am: _____

2. Maserimpfung am: _____

Bitte beachten Sie, dass wir lt. gesetzlichen Bestimmungen keine Kinder ohne ausreichende Masernimmunisierung aufnehmen dürfen!



Angaben zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)

	Personensorgeberechtigte / Mutter	Personensorgeberechtigter / Vater
Name		
Geburtsname		
Vorname		
Titel		
Geburtsdatum*		
Sorgeberechtigt	Ja <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Straße und Nr.		
PLZ / Wohnort		
Ggf. Ortsteil		
Telefon privat		
Fax ·		
Telefon dienstlich		
Mobilfunknummer		
E-Mail ·		
Berufstätig?* Wenn ja tägl. von – bis <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Beruf ·		
Arbeitgeber ·		
Staatsangehörigkeit		
Geburtsland / Herkunftsland		
Konfession *		
Familienstand ·		
Beitragszahler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* freiwillige Angaben

Bankverbindung des Beitragszahlers

Name des Kontoinhabers	
Name der Bank	
IBAN	
BIC	
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers



Gewünschte Buchungszeit

Unsere Öffnungszeiten sind

Montag – Donnerstag: 07:00 – 16:00 Uhr

Freitag: 07:00 – 14:00 Uhr

Bitte berücksichtigen Sie, dass die Bringzeit sowie die Abholzeit für Ihr Kind mit eingebrachtenet wird, und somit **innerhalb** der gebuchten Zeit liegen muss!

Beispiel: Sie buchen von 8.00 – 13.00 Uhr

*→ Sie können das Haus erst **ab** 8.00 Uhr betreten und müssen es mit Ihrem Kind bis 13.00 Uhr verlassen haben (es reicht nicht aus, erst um 13.00 Uhr zu kommen).*

Kernzeit ist von 08:30 – 12:30 Uhr (somit entsteht die kleinste Buchungszeit 08:00 – 13:00 Uhr)

Bei einer Buchung länger als 13:30 Uhr muss ein warmes Mittagessen gebucht werden.

Bei Anmeldungen in der Krippe muss täglich ein warmes Mittagessen gebucht werden.

	von	bis	Stunden gesamt	Mittagessen
Montag				<input type="checkbox"/>
Dienstag				<input type="checkbox"/>
Mittwoch				<input type="checkbox"/>
Donnerstag				<input type="checkbox"/>
Freitag				<input type="checkbox"/>
		Wochenstunden:		

Ort, Datum	Unterschrift der Eltern / des Personensorgeberechtigte



Nicht Vergessen! U-Heft und Impfpass zur Anmeldung mitbringen.

Die Kindertageseinrichtung benötigt diese Angaben, um die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze anhand bestimmter Kriterien vergeben zu können und die entsprechende Personalplanung vorzunehmen.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuchs der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hin zu wirken, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachzuweisen zu lassen.

Datenschutzrechtliche Informationen nach § 15 KDG

1. Verantwortlicher

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist:

Kath. Kita Fuchstal

Freybergstr. 30, 86925 Fuchstal

2. Datenschutzbeauftragter

Der Datenschutzbeauftragte ist erreichbar unter:

3. Allgemeines

Die nachfolgende Erklärung gibt einen Überblick darüber, welche Art von personenbezogenen Daten (§ a Nr. 1 KDG) der betroffenen Antragsteller zu welchem Zweck und auf welcher Rechtsgrundlage im Zusammenhang mit der Anmeldung zur Aufnahme in eine Kindertageseinrichtung verarbeitet werden und welche Rechte die Antragsteller gegenüber dem Verantwortlichen haben.

4. Datenverarbeitung

Personenbezogenen Daten der Antragsteller werden von dem Verantwortlichen ausschließlich zur Anmeldung zur Aufnahme in eine Kindertageseinrichtung verarbeitet. Rechtsgrundlage hierfür ist § 6 Abs. 1 lit. c KDG. Nach Beendigung sowie den hieraus folgenden rechtlichen Verpflichtungen, werden die verarbeiteten personenbezogenen Daten (wie Name, Anschrift, Kontaktdaten, etc.) datenschutzgerecht gelöscht, sofern gesetzliche Aufbewahrungspflichten nicht eine längere Speicherung erfordern.

5. Weitergabe personenbezogener Daten

Soweit zur Anmeldung zur Aufnahme in eine Kindertageseinrichtung erforderlich, gibt der Verantwortliche personenbezogenen Daten in dem jeweils erforderlichen Umfang an Dritte (wie z.B. andere Vertragspartner, Kommunen, usw.) weiter. Dies erfolgt stets unter Beachtung der jeweils geltenden Regelungen über den Datenschutz, insbesondere der Voraussetzungen von § 6 KDG und erforderlichenfalls auf Grundlage einer Vereinbarung über die Verarbeitung personenbezogener Daten im Auftrag nach § 29 KDG.

6. Rechte des Betroffenen nach §§ 17 ff. KDG

Der Betroffene hat gegenüber dem Verantwortlichen folgende Rechte hinsichtlich der ihn betreffenden personenbezogenen Daten:

- Recht auf Auskunft (§ 17 KDG),
- Recht auf Berichtigung (§ 18 KDG) oder Löschung (§ 19 KDG),
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (§ 20 KDG),
- Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (§ 23 KDG) und
- Recht auf Datenübertragbarkeit (§ 22)

Zur Geltendmachung dieser Rechte steht der Datenschutzbeauftragte des Verantwortlichen zur Verfügung (vgl. Ziffer 2). Die Wahrnehmung dieser Rechte ist grundsätzlich kostenfrei.

Der Betroffene hat zudem das Recht, sich beim Diözesandatenschutzbeauftragten (Datenschutzaufsicht) über die Verarbeitung seiner personenbezogenen Daten durch den Auftraggeber zu beschweren.

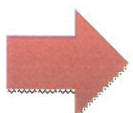
Die Kontaktdaten des Diözesandatenschutzbeauftragten Gemeinsame Datenschutzaufsicht

der bayerischen (Erz-) Diözesen

Kapellenstr. 4, 80333 München

Telefon: 089 2137-1796

JJoachimski@eomuc.de



Fuchstal, _____

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten

