

Anmeldebogen

Aufnahmedatum:

ID-NR.:

Diese Angaben bitte frei lassen!

| Hiermit melde ich mein Kind im o.g. Kindergarten an | | | | |
|--|---------------------|--|---|---|
| Name | Vorname | männlich <input type="checkbox"/> | weiblich <input type="checkbox"/> | divers <input type="checkbox"/> |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Staatsangehörigkeit | | |
| Straße, Haus-Nr. | PLZ, Wohnort | Festnetz oder Mobil eines Elternteils | | |
| | | Konfession | | |
| Wird von der Einrichtungsleitung ausgefüllt Nachweis Impfberatung gem. §34 Abs. 10a IfSG erbracht: | | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> | |
| Wird von der Einrichtungsleitung ausgefüllt Nachweis über ausreichenden Masernschutz gem. §20 Absatz 9 IfSG erbracht: | | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> | |
| Wird von der Einrichtungsleitung ausgefüllt Fachärztliches Gutachten einer körperlich/geistigen/seelischen Behinderung liegt vor: | | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> | |
| Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.): (bei Kiha-Beginn bitte Formular zu Allergien und/oder Medikamentenplan abgeben) | | | | |
| Name des Kinderarztes *: | | | | |

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten des Kinderhauses gebucht:

| Wochentag | Buchungszeiten | Buchungskategorie | |
|-------------------|---|-------------------|--------------|
| Montag | | | |
| Dienstag | | | |
| Mittwoch | | | |
| Donnerstag | | | |
| Freitag | | | |
| | Summe der wöchentlichen Buchungsstunden: | | |
| | Entspricht durchschnittlichen täglichen Buchungskategorie: | | |
| | | Krippe: | Kiga: |
| | monatliche Kita-Gebühr: | | |

Die Buchungsangaben werden von der Einrichtungsleitung ausgefüllt!

An folgenden Tagen soll das Kind am Mittagessen teilnehmen:

| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Nimmt nicht teil |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wir benötigen den Kindergartenbus von (Ort) _____

Die Koordination erfolgt über die Gemeinde.

| Personensorgeberechtigt | Vater | Mutter |
|--|--------------------------------|---|
| Name, Vorname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Herkunftsland | | |
| Telefonisch erreichbar | mobil: beruflich: | mobil: beruflich: |
| E-Mail | | |
| Anschrift der Eltern falls abweichend vom Kind | | |
| Ausgeübte Tätigkeit/Beruf Arbeitgeber * | | |
| Sorgeberechtigung (bei alleinigem Sorgerecht bitte Kopie) | <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> Beide <input type="checkbox"/> Mutter |
| Benachrichtigung im Notfall (Name, Telefon-Nr.), falls Erziehungsberechtigte nicht erreichbar | | |

Angaben zur Bankverbindung:

| Kontoinhaber | |
|--------------|--|
| Bankname | |
| IBAN | |
| BIC | |

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 hinzuwirken, 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 nachweisen zu lassen.

Datenschutzrechtliche Informationen nach §15 KDG

1. Verantwortlicher

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist:
Kath. Kinderhaus St. Raphael
Hauptstraße 14
93098 Mintraching
Ansprechpartner: Frau Ruof

2. Datenschutzbeauftragter

Der Datenschutzbeauftragte ist erreichbar unter:
Herr Gerhard Bielmeier
Niedermünstergasse 1
93047 Regensburg
Tel.: +49 941 597-1028

3. Allgemeines

Die nachfolgende Erklärung gibt einen Überblick darüber, welche Art von personenbezogenen Daten (§ 4 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 (Anbieter eines Betreuungsplatzes im Landkreis) weiter. Dies erfolgt stets unter Beachtung der jeweils geltenden Regelungen über den Datenschutz, insbesondere der Voraussetzungen von § 6 KDG.

6. Rechte des Betroffenen nach §§ 17ff. 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 Datenübertragbarkeit (§ 22 KDG)
- Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (§23 KDG)

Zur Gelendmachung 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 lauten:
Gemeinsame Datenschutzaufsicht der bayerischen (Er-) Diözesen
Kapellenstr. 4, 80333 München
Tel.: 089/2137-1796 JJoachimski@eomuc.de

Ort, Datum:

(Unterschrift **BEIDER** Personensorgeberechtigten)

Ort, Datum:

(Unterschrift des Trägers oder dessen Beauftragte/n)