

**Kindertagesstätte St. Albertus Magnus, Albert-Schweitzer-Str. 2, 85521 Ottobrunn**

Anmeldung für das Kinderbetreuungsjaar 2018/2019

**BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!**

**Das Kind:**

Name	
Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsland	
Staatsangehörigkeit	
Konfession	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Kind spricht	
Familiensprache	

**Sonstige Angaben:**

Geschwister	Name:	Geburtsdatum:
Abholberechtigung (außer Eltern) mit Telefonnummer(n) <b>(zwingend auszufüllen)</b>		
Gesundheitliche Besonderheiten (z.B. Allergien)		
Name und Telefon des Hausarztes <b>(zwingend auszufüllen)</b>		
Name der Krankenkasse <b>(zwingend auszufüllen)</b>		

**Ich/wir benötige/n die Betreuung:**

	Von		Bis				
Montag	<input type="checkbox"/> 7:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 08:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 12:30	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 15:00	<input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 17:00
Dienstag	<input type="checkbox"/> 7:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 08:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 12:30	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 15:00	<input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 17:00
Mittwoch	<input type="checkbox"/> 7:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 08:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 12:30	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 15:00	<input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 17:00
Donnerstag	<input type="checkbox"/> 7:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 08:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 12:30	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 15:00	<input type="checkbox"/> 16:00	<input type="checkbox"/> 17:00
Freitag	<input type="checkbox"/> 7:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 08:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 12:30	<input type="checkbox"/> 14:00	<input type="checkbox"/> 15:00	<input type="checkbox"/> 16:00	

**Besondere Förderung und Betreuung:**

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden oder drohenden körperlichen/geistigen/seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ein fachärztliches Gutachten hierzu liegt vor	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ein Bescheid über Leistungen der Eingliederungshilfe liegt vor	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Migration (Beide Eltern / Großeltern nicht deutschsprachiger Herkunft)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

**Eltern / Personensorgeberechtigte des Kindes sind: (zwingend auszufüllen)**

Name	Frau	Herr
Vorname		
Adresse		
Geburtsdatum		
Herkunftsnation		
Staatsangehörigkeit		
Konfession		
Familienstand		
Telefon		
Mobil		
E-Mail*		
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruf		
Arbeitgeber (Angabe freiwillig)		
Telefon dienstlich		
Berufstätig	von            Uhr bis            Uhr	von            Uhr bis            Uhr

\* **zwingend erforderlich, weil die Zusage/Absage über eMail erfolgt!**

Die Kindertageseinrichtung bittet um diese Angaben, um die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze anhand bestimmter Kriterien vergeben zu können und die entsprechende Personalplanung vorzunehmen. Alle Angaben sind freiwillig und werden umgehend gelöscht, wenn kein Bildungs- und Betreuungsvertrag zustande kommt.

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in der Kindertagesstätte entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen Eltern / Personenberechtigte(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 der Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Hiermit versichere/n ich/wir, dass die im Anmeldebogen gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Eltern/Personensorgeberechtigte(n)

**Ich / wir haben (oder werden) mein / unser Kind noch in folgenden Kindertagesstätte anmelden**

	Name und Ort der Einrichtung	Priorität
1.		
2.		
3.		

## Datenschutzerklärung

Durch die Anmeldung erklären Sie sich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten gemäß der nachfolgenden Beschreibung einverstanden.

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Anmeldung bei Kindertageseinrichtungen und Großtagespflegen sowie der Kindverwaltung der jeweiligen Einrichtung durch den Träger erhoben, verarbeitet und genutzt.

Es werden die Daten erhoben, die zur Platzvergabe durch den Träger in Absprache mit der Gemeinde Ottobrunn sowie dem Bayrischen Kinderbildungs- und Betreuungsgesetz (BayKiBiG) und der Kindverwaltung erforderlich sind.

Zum Zweck der Platzvergabe sind Sie ausdrücklich damit einverstanden, dass folgende Daten an die Gemeinde Ottobrunn und den im Gemeindegebiet ansässigen Einrichtungen weitergegeben werden:

- Name des Kindes
- Geburtsdatum
- Anschrift
- Adresse der Eltern
- Telefonnummer und E-Mail Adresse der Eltern
- Priorität der Anmeldungen

Eine darüberhinausgehende Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt nicht.

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten erfolgt insbesondere gemäß den gesetzlichen Vorschriften der §§ 61 – 68 Sozialgesetzbuch VIII i. V. m. Sozialgesetzbuch I und Sozialgesetzbuch X, des Bayrischen Datenschutzgesetzes, des Bundesdatenschutzgesetzes und dem Art. 28a des Bayrischen Kinderbildungs- und Betreuungsgesetzes.

Mit der Unterschrift auf der Voranmeldung / Anmeldung bzw. mit der unten stehenden Unterschrift erteilen Sie eine Einwilligungserklärung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten. Sie können die Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Im Fall des Widerrufs oder der Nicht-Abgabe der Einwilligung werden Sie bei der Vergabe der Betreuungsplätze bei den weiteren im Gemeindegebiet Ottobrunn ansässigen Einrichtungen nicht berücksichtigt. Dies führt im Ergebnis dazu, dass Sie keine weiteren Platzangebote erhalten können. Wir bitten Sie, das auch im Hinblick auf den Rechtsanspruch, zu beachten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Eltern/Personensorgeberechtigte(n)