**Anmeldebogen**

Das **Kind**

……………………………………………………………………… ………………………………………………………..

Name Staatsangehörigkeit

……………………………………………………………………… …………………………………………………………

Vorname Allergien

……………………………………………………………………… …………………………………………………………

Straße Hausarzt

……………………………………………………………………… …………………………………………………………

PLZ/Wohnort Letzte Tetanus-Impfung

……………………………………………………………………… …………………………………………………………

ggf. Ortsteil Krankenkasse

………………………………………………………………………. Impfnachweis erbracht

Geburtsort/Land

U-Heft vorgelegt

………………………………………………………………………

Geburtsdatum:

männlich weiblich divers Geschwister:

………………………………………………………….

………………………………………….................

............................................................... .…………………………………………………………

Konfession

wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung St. Martin ab……………………………angemeldet.

Die **Eltern/Personenberechtigten(n)** des Kindes sind:

…………………………………………………………… ……………………………………………………

Name, Vorname Name, Vorname

…………………………………………………………………. …………………………………………………….

Straße Straße

………………………………………………………………… …………………………………………………….

PLZ/Wohnort PLZ/Wohnort

………………………………………………………………… …………………………………………………….

ggf. Ortsteil ggf. Ortsteil

………………………………………………………………… …………………………………………………….

Telefon Telefon

……………………………………………………………….. …………………………………………………….

Handy Handy

……………………………………………………………….. …………………………………………………….

E-Mail E-Mail

……………………………………………………………….. …………………………………………………….

Geburtsdatum Geburtsdatum

………………………………………………………………. …………………………………………………….

Beruf/Arbeitgeber (freiw. Ang.) Beruf/Arbeitgeber (freiw. Ang.)

……………………………………………………………… …………………………………………………….

Familienstand Familienstand

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tag** | **von** | **bis** |
| **Montag** | Uhr | Uhr |
| **Dienstag** | Uhr | Uhr |
| **Mittwoch** | Uhr | Uhr |
| **Donnerstag** | Uhr | Uhr |
| **Freitag** | Uhr | Uhr |

**Öffnungszeiten** in unserem Kindergarten St. Martin Waldstetten:

**Kernzeit in Krippe und Kindergarten: 8:15 -12:15**

**Mindestbuchungskategorie in Kindergarten und Krippe 4-5 Std.**

**Mindestbuchungszeit in der Krippe 20 Std in der Woche BayKiBiG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |
| 7:00 | 7:00 | 7:00 | 7:00 | 7:00 |
| Bis 16:00 | Bis 16:00 | Bis 16:00 | Bis 16:00 | Bis 14:00 |

Das Kind soll am **Mittagessen** teilnehmen: **(Gasthof Engel Waldstetten)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag |

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden oder drohenden körperlichen/geistigen/seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung. ja nein

Ein fachärztliches Gutachten hierzu liegt vor: liegt vor liegt nicht vor

Ein fachärztliches Gutachten hierzu liegt vor: liegt vor liegt nicht vor

Abholberechtigte Personen mit Telefonnummer:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Angaben zur **Bankverbindung**:

……………………………………………………………………. ……………………………………………………

Bankname Kontoinhaber

…………………………………………………………………… …………………………………………………..

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 altersentsprechnenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern/Personenberechtigten nach zuweisen zu lassen.

**Datenschutzrechtliche Informationen nach § 15 KDG (Gesetz für den kirchlichen Datenschutz)**

**1.Verantwortlicher**

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist:

Kindertageseinrichtung St. Martin

Am Erlenbach 2

89367 Waldstetten

Ansprechpartner: Frau Schuster

**2. Datenschutzbeauftragter**

Der Datenschutzbeauftragte ist erreichbar unter:

Diözese Augsburg

Datenschutzbeauftragter:

Frühwald Stefan

Fronhof 4

**3. Allgemeines**

Die nachfolgende Erklärung gibt einen Überblick darüber, welche Art von personenbezogenen Daten (§4Nr. 1KDG) der betroffenen Antragsteller zu welchem Zweck und auf welcher Rechtsgrundlage im Zusammenhang mit der Anmeldung zur Aufnahme in eine Kinder-Tages Einrichtung verarbeitet werden und welche Rechte die Antragsteller gegenüber dem Verantwortlichen haben.

**4.Datenverarbeitung**

Personenbezogene Daten der Antragsteller werden von dem Verantwortlichen ausschließlich zur Anmeldung zur Aufnahme in eine Kindertageseinrichtung verarbeitet. Rechtsgrundlage hierfür ist §6Abs. 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 §§ 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 Datenübertragbarkeit (§ 22 KDG)
* Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung (§ 23 KDG)

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.

Katholisches Datenschutzzentrum Bayern (KdöR)

Datenschutzaufsicht für die bayerischen (Erz-Diözesen)

Vordere Sterngasse 1

90402 Nürnberg

Tel: +49 911 477 740 50

Fax: +49 911 477 740 59

E-Mail: [post@kdsz.bayern](mailto:post@kdsz.bayern)

Internet: www.kdsz.bayern

……………………………………….. ……………………………………………………………………….

Ort, Datum Unterschrift Eltern/Personensorgeberechtigten