

Antrag zur Aufnahme in einer Kindertagesstätte der Gemeinde Schauenburg

Breitenbach „Sonnenschein“	Hoof „Regenbogen“
Elgershausen „Kleiner Bär“	Martinhagen „Panama“
Elgershausen „Hirzsteinzwerge“	Elgershausen „Pustebblume“

Gewünschte Aufnahme zum:	
--------------------------	--

Genauere Angaben zur Betreuungszeit füllen Sie bitte auf der Rückseite aus!

Angaben zum Kind

Name, Vorname:	Anschrift:	Geburtsdatum:
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Besondere Anforderungen an die Betreuung des Kindes, die sich aus seinem Gesundheitszustand ergeben (Allergien, Behinderungen, Anfallsleiden etc.):		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Wenn ja, welche:		

Weitere(s) Kind(er) der Familie in einer Kindertagesstätte der Gemeinde Schauenburg

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------	-------------------------------

Wenn ja:

1. Geschwisterkind	2. Geschwisterkind
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:

Angaben zu Erziehungsberechtigten

Name, Vorname der Mutter:	Name, Vorname des Vaters:
Anschrift der Mutter:	Anschrift des Vaters
Bei auswärtiger Anschrift: Begründung zur Anmeldung des Kindes in Schauenburg	
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	
Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Es werden folgende Nachweise für eine vorrangige Aufnahme benötigt: - Bescheinigung des Arbeitgebers der Mutter (wenn das Kind dort lebt) - Bescheinigung des Arbeitgebers des Vaters (wenn das Kind dort lebt)	
Während der Betreuungszeit erreichbar unter folgender Telefonnummer:	

Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

Von der Verwaltung auszufüllen:

FAD

EDV erfasst am:	
Benachrichtigt am:	
Einzugsermächtigung:	

Angaben zur Betreuungszeit:

Bitte Zutreffendes ankreuzen

	Kernzeit 07:00 Uhr bis 12:00 Uhr (für Kinder bis 3 Jahre)		Kernzeit 07:00 Uhr bis 13:00 Uhr (für Kinder ab 3 Jahre)
	Zusätzlich 5 Std. / Woche		Zusätzlich 5 Std. / Woche
	Zusätzlich 10 Std. / Woche		Zusätzlich 10 Std. / Woche
	Zusätzlich 15 Std. / Woche		Zusätzlich 15 Std. / Woche
	Zusätzlich 20 Std. / Woche		Zusätzlich 20 Std. / Woche
	Zusätzlich 25 Std. / Woche		/

Bitte Zutreffendes ankreuzen

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Bis 12:00 Uhr					
Bis 13:00 Uhr					
Bis 14:00 Uhr					
Bis 15:00 Uhr					
Bis 16:00 Uhr					
Bis 17:00 Uhr					
Mittagsversorgung (ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung nach § 7 EU-DSGVO

Mit Ihrer Unterschrift geben Sie Ihr Einverständnis zur Erhebung und Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten. Die erhobenen Daten sind zum Zwecke der Durchführung einer Datenverarbeitung notwendig und werden auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Die Einwilligung geschieht auf freiwilliger Basis, sofern keine übergeordneten Gesetze die Speicherung der Daten erfordern. Ihre personenbezogenen Daten werden im Rahmen der Datenverarbeitung und dem Grundsatz der Datensparsamkeit nur solange erhoben, wie sie für die Auftragsverarbeitung notwendig bzw. vom Gesetzgeber vorgeschrieben sind.

Wir weisen auf Ihr Recht auf **Auskunft** nach Art. 15 EU-DSGGVO, auf **Berichtigung** nach Art. 16 EU-DSGVO und auf **Löschung** nach Art. 17 EU-DSGVO hin.

Weiterführende Informationen zum Datenschutz der Gemeinde Schauenburg finden Sie unter <http://www.gemeinde-schauenburg.de> oder sprechen Sie den Mitarbeiter/In gezielt auf weitere Informationen zum Datenschutz an.

Unterschrift