

Anmeldung eines Kindes für einen Betreuungsplatz **Schulkindergarten**

Kinderhaus Schwabener Storchennest, Wittelsbacher Weg 15, 85570 Markt Schwaben, ☎08121/7707001
kinderhaus@schwabener-storchennest.de

a) Hinweise zum Sozialdatenschutz

Soweit für die Vormerkung Daten über das Kind und seine Familie erhoben werden, erfolgt dies nach § 62 Abs. 1, 2 Sozialgesetzbuch SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe) sowie BayKiBiG Art. 28a. Die Kindertageseinrichtung benötigt diese Sozialdaten für die Vergabe und Abwicklung der Betreuungsplätze. Diese Entscheidung erfolgt anhand bestimmter Aufnahmekriterien, soweit es mehr Bewerber als Plätze gibt. Die Daten sind ferner für die vorläufige Gruppen- und Personalplanung erforderlich, da mit den entsprechenden Planungen hierfür bereits frühzeitig begonnen werden muss. Bei Aufnahme von Kindern mit besonderem Betreuungsbedarf sind spezielle Rahmenbedingungen in der Kindertageseinrichtung zu schaffen, die zum Teil einer behördlichen Genehmigung bedürfen. Soweit die Entscheidung über die Platzvergabe mit anderen Kindertageseinrichtungen im Gemeindegebiet und mit dem Träger abgestimmt wird und dabei personenbezogene Daten übermittelt werden, ist dies nach § 64 Abs. 1 SGB VIII zulässig. **Alle Angaben und Einwilligungen sind freiwillig bis auf die mit * gekennzeichneten Pflichtangaben. Die Verweigerung von Angaben kann dazu führen, dass wichtige Kriterien nicht in die Aufnahmeentscheidung einbezogen werden.** Die erhobenen Daten werden gelöscht, wenn kein Betreuungsplatz angeboten wird und die Sorgeberechtigten an der Vormerkung nicht mehr festhalten wollen oder wenn kein Betreuungsverhältnis zustande kommt, weil die Sorgeberechtigten an dem angebotenen Betreuungsplatz nicht mehr interessiert sind. Kommt ein Betreuungsverhältnis zustande, so werden die Daten erst nach dessen Beendigung und Ablauf der entsprechenden Aufbewahrungspflichten gelöscht, sofern keiner der Vertragspartner mehr ein begründetes Interesse an deren weiteren Aufbewahrung hat. Ein Widerruf der geleisteten Einwilligungen kann zu jeder Zeit erfolgen.

Die aktive Einwilligung zur Datenerhebung ist Gegenstand der Anmeldung:

Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Vertragsabwicklung im Rahmen der gesetzlichen Datenschutzbestimmungen erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt werden.

b) Einwilligung des/der Antragsteller(s)/in in die Datenübermittlung an die Gemeinde zum Zweck der Jugendhilfeplanung für das Kinderbetreuungswesen

Das Jugendamt ist nach § 80 SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe) verpflichtet, einen Jugendhilfeplan u. a. auch für den Bereich Kindertagesbetreuung aufzustellen. In Landkreisen wird es dabei von den kreisangehörigen Gemeinden unterstützt. Die Gemeinde hat bei dieser Aufgabe den ungedeckten Betreuungsbedarf zu ermitteln und die Bedarfsplanung unter Berücksichtigung der Wünsche der Eltern vorzunehmen. Für die Wahrnehmung dieser Aufgaben benötigt die Gemeinde von allen Kindertageseinrichtungen in seinem Gemeindegebiet eine Übersicht, in der mit Name, Anschrift und Geburtsdatum aller vorgemerkten Kinder aufgelistet sind nach den Kategorien Aufnahme mit gewünschter Betreuungszeit, Aufnahme mit geringerer Zeit als gewünscht und Nichtaufnahme. Die namentliche Datenübermittlung ist erforderlich, weil aufgrund der Elternpraxis, ein Kind in mehreren Kindertageseinrichtungen gleichzeitig vormerken zu lassen, die Gemeinde einen Abgleich der von den Kindertageseinrichtungen gelieferten Daten durchführen muss. Nach § 75 Abs. 1 Nr. 2 SGB X ist die Kindertageseinrichtung nur mit Einwilligung des/der Antragsteller(s)/in befugt, der Gemeinde die für die Jugendhilfeplanung benötigten Daten zu übermitteln.

Der/die Antragsteller/in willigt hiermit ein, dass die Kindertageseinrichtung der Gemeinde zu Planungszwecken folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des vorgemerkten Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes, gewünschte und vereinbarte Betreuungszeit im Fall der Aufnahme, gewünschte Betreuungszeit im Fall der Absage.

Weiterhin findet im Rahmen des Abgleichs mit allen Kindertageseinrichtungen im Gemeindegebiet ein Austausch über die vergebenen Plätze statt. Der/die Antragsteller/in willigt hiermit ein, dass die Kindertageseinrichtung anderen Kindertageseinrichtungen im Gemeindegebiet folgende Daten übermittelt:

Name des aufzunehmenden Kindes.

Ich willige in die Datenübermittlung an die Gemeinde zum Zweck der Jugendhilfeplanung ein.

Ich willige in die Datenübermittlung an Kindertageseinrichtungen im Gemeindegebiet ein.

Angaben und Nachweis für die Vergabe der Betreuungsplätze und die Vornahme der Gruppen- und Personalplanung

c) Personalien des anzumeldenden Kindes

Name:*	Vorname:*
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Wohnort:*	
Geburtsdatum:*	
Geschlecht:*	Staatsangehörigkeit:*
Muttersprache:*	Sprache, die in der Familie überwiegend gesprochen wird: *
Gewünschtes Aufnahmedatum (Monat/Jahr):*	

Behinderung liegt vor oder von Behinderung bedroht* _____

d) Personalien der Erziehungsberechtigten

Mutter / sonstige Erziehungsberechtigte

Mutter sonstige Erziehungsberechtigte

Name:*
Vorname:*
Straße, Hausnr.:*
PLZ, Wohnort:*
Staatsangehörigkeit:*
Herkunftsnation*

Telefon: _____
E-Mail: _____

Beruf:
berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> arbeitsuchend
Arbeitszeit pro Woche in Std.:
in Studium o. Ausbildung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitgeber / Ausbildungsstätte: <u>Arbeitgeberbescheinigung (Immatrikulations-, Ausbildungs-) mit abgeben!</u>
Firma: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____

Vater / sonstiger Erziehungsberechtigter

Vater sonstiger Erziehungsberechtigter

Name:*
Vorname:*
Straße, Hausnr.:*
PLZ, Wohnort:*
Staatsangehörigkeit:*
Herkunftsnation:*

Telefon: _____
E-Mail: _____

Beruf:
berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> arbeitsuchend
Arbeitszeit pro Woche in Std.:
in Studium o. Ausbildung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitgeber / Ausbildungsstätte: <u>Arbeitgeberbescheinigung (Immatrikulations-, Ausbildungs-) mit abgeben!</u>
Firma: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____

Sorgeberechtigt ist /sind:* beide Elternteile

nur Mutter nur Vater
(Bitte Nachweis beilegen, falls ein alleiniges Sorgerecht besteht)

* Pflichtangabe s. Hinweise zum Sozialdatenschutz

e) Geschwister

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Einrichtung die das Kind besucht:
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Einrichtung die das Kind besucht:

f) gewünschte Buchungszeit

Unsere Einrichtung hat derzeit folgende Öffnungszeiten: Mo-Do. 7:30 bis 17:00 Uhr, freitags bis 16:30 Uhr

Die Kernzeit (=Anwesenheitspflicht) besteht von 8:15 bis 12:15 Uhr. Mindestbuchung von 8:00 bis 12:30 Uhr.

Die möglichen Buchungszeiten sind:

von	7:30 Uhr	8:00 Uhr						
bis	12:30 Uhr	14:00 Uhr	14:30 Uhr	15:00 Uhr	15:30 Uhr	16:00 Uhr	16:30 Uhr	17:00 Uhr

Bitte geben Sie hier Ihren wöchentlichen Betreuungsdarf an.

		Elternbeiträge (09/19)	Bitte ankreuzen!
> 4 bis 5 Std/Tag	20 – 25 h/Woche	143 €	<input type="checkbox"/>
> 5 bis 6 Std/Tag	25 – 30 h/Woche	157 €	<input type="checkbox"/>
> 6 bis 7 Std/Tag	30 – 35 h/Woche	171 €	<input type="checkbox"/>
> 7 bis 8 Std/Tag	35 – 40 h/Woche	185 €	<input type="checkbox"/>
> 8 bis 9 Std/Tag	40 – 45 h/Woche	200 €	<input type="checkbox"/>
> 9 bis 10 Std/Tag	45 – 50 h/Woche	215 €	<input type="checkbox"/>

Gewünschter Betreuungsbeginn: 7:30 Uhr 8:00 Uhr

Essensgeld: **82 € / Monat pauschal** (vormittags Obst und Gemüse, Mittagessen und Getränke)
93 € / Monat pauschal (vormittags Obst u. Gemüse, Mittagessen, Getränke, Nachmittagsbrotzeit)

Spielgeld: Das Spielgeld ist ab September 2019 im Elternbeitrag enthalten

g) Warum soll Ihr Kind den Schulkindergarten besuchen?

h) Bisherige Betreuungssituation des Kindes

Einrichtung	Zutreffendes bitte ankreuzen
Haydn-Villa	<input type="checkbox"/>
Kinderhaus St. Elisabeth	<input type="checkbox"/>
Kindergarten St. Nikolaus	<input type="checkbox"/>
Kindergarten im Alten Schulhaus	<input type="checkbox"/>
Kinderhaus Villa Drachenstein	<input type="checkbox"/>
Kindergarten Sonnenschein	<input type="checkbox"/>
andere Einrichtung:	<input type="checkbox"/>

i) Mitgliedschaft in unserem Förderverein „Schwabener Storchennest“ e.V.

Unser Förderverein, die Eltern-Kind-Initiative „Schwabener Storchennest“ e.V. unterstützt die Einrichtungen mit Mitgliedsbeiträgen und Spenden. Wir sind an einer partnerschaftlichen und solidarischen Zusammenarbeit mit den Eltern interessiert.

Wir sind bereits Vereinsmitglied seit:
Wir möchten Vereinsmitglied werden zum:
Es besteht kein Interesse an einer Mitgliedschaft – bitte ankreuzen <input type="checkbox"/>

Eine Mitgliedschaft im Förderverein „Schwabener Storchennest“ e.V. führt nicht zur verbindlichen Aufnahme des Kindes im Kinderhaus der Storchennest Kitas gGmbH!

Falls ein Erziehungsberechtigter allein sorgeberechtigt ist, ist dieser Anmeldung ein Abdruck des Sorgerechtsbeschlusses beizufügen. Auch getrennt lebende Elternteile mit gemeinsamem Sorgerecht müssen beide die Anmeldung unterschreiben. Ein Sorgerechtsbeschluss ist ggf. beizulegen.

Markt Schwaben, _____

Unterschrift der Mutter / Erziehungsberechtigte

Unterschrift des Vaters / Erziehungsberechtigter

Antrag auf Aufnahme in den Förderverein "Schwabener Storchennest" e.V.

Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (einschließlich Telefonnummer und E-Mail-Adresse) zum Zweck der Vereinsverwaltung im Rahmen der gesetzlichen Datenschutzbestimmungen erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt werden.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein „Schwabener Storchennest“ e. V.
 Ich erkenne die Vereinssatzung in vollem Umfang an. Eine **Mitgliedschaft ist an die Zustimmung zum Lastschriftverfahren** zur Einziehung der Mitgliedsbeiträge gebunden. Satzungsgemäß kann aus der Mitgliedschaft kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz abgeleitet werden.

Name, Vorname		Geburtsdatum
PLZ	Ort	Straße, Hausnummer
freiwillige Angaben:		
Telefon	E-mail (für Vereinsinfos):	
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass die Einladung der Mitgliederversammlung per E-Mail erfolgt.		
Ich wünsche die Aufnahme in den Verein		sofort <input type="checkbox"/> erst bei Aufnahme der Kindes <input type="checkbox"/>
Name des Kindes		Geburtsdatum des Kindes:
Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers, bzw. des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen		
.....
(Ort)	(Datum)	(Unterschrift)

Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Mit dem Einzug meines Jahresbeitrags von **derzeit 30,-€** bin ich einverstanden. Fallen durch Rückbuchungen Bankgebühren an, werden diese von mir übernommen.

IBAN	BIC	Name des Kontoinhabers
Name der Bank		
Ort, Datum		
Unterschrift des Kontoinhabers		
.....
(Ort)	(Datum)	(Unterschrift)

Freiwillige Angaben:

Ich möchte **aktiv** mitarbeiten bei Aktionen des Vereins (z.B. Helfer bei Basare und Festen, Kuchen backen etc.)

Ich möchte den Verein nur **passiv** durch den jährlichen Mitgliedsbeitrag unterstützen.

MARKT MARKT SCHWABEN



**An den
Markt Markt Schwaben
Schloßplatz 2
85570 Markt Schwaben**

Fax: 08121/418-735

Absender:

- Kindergarten/Hort im Alten Schulhaus
- Kindergarten in der Haydn Villa
- Kindergarten St. Nikolaus
- Kinderkrippe Storchennest
- AWO Kinderhaus Sonnenschein
- AWO Kinderhaus Villa Drachenstein
- Kinderkrippe Schwabener Wichtelkinder
- Kinderkrippe Kinderland
- Kinderhaus Storchennest
- Kinderhaus St. Elisabeth
- Kinderhaus Heribert-Schmid-Weg (Kinderland)

Betreff Kindertagesbetreuung

Liebe Eltern,

zur genaueren Planung in der Kindertagesbetreuung, benötigen wir die Information, welchen Betreuungsplatz Sie für Ihr Kind wünschen. Aus diesen Gründen bitten wir Sie, dieses Formblatt auszufüllen (siehe Rückseite) und mit der Anmeldung in der Kindertageseinrichtung abzugeben. Alternativ können Sie das Formular auch direkt an die Gemeinde Markt Schwaben schicken.

Falls Sie noch Fragen haben, können Sie sich gern an Frau Mohr Tel. 08121/418135 wenden.

Mit freundlichen Grüßen

Angela Freise
Familie und Kultur

Name des Kindes: _____ Geb. Datum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Ich habe mein Kind ab dem _____ (Datum) in folgender Einrichtung angemeldet.
(Geben Sie bitte Ihre Prioritäten/ Wunscheinrichtung an, mit Nr. 1 – 2 – 3 – usw.)

Bis 3 Jahre	3 – 6 Jahre	Schulalter
<input type="checkbox"/> Kinderkrippe Storchennest	<input type="checkbox"/> Kindergarten/Hort Im Alten Schulhaus	<input type="checkbox"/> Kindergarten/Hort Im Alten Schulhaus
<input type="checkbox"/> Kinderhaus St. Elisabeth	<input type="checkbox"/> Kindergarten in der Haydn-Villa	<input type="checkbox"/> AWO Kinderhaus Villa Drachenstein
<input type="checkbox"/> Kinderkrippe Schwabener Wichtelkinder	<input type="checkbox"/> Kindergarten St. Nikolaus	<input type="checkbox"/> Kinderhaus Storchennest
<input type="checkbox"/> Kinderkrippe Kinderland	<input type="checkbox"/> AWO Kinderhaus Sonnenschein	<input type="checkbox"/> Kinderhaus Heribert- Schmid-Weg (Kinderland)
<input type="checkbox"/> AWO Kinderhaus Sonnenschein	<input type="checkbox"/> AWO Kinderhaus Villa Drachenstein	<input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung an der Grundschule
	<input type="checkbox"/> Kinderhaus Storchennest (Vorschulkindergarten)	
	<input type="checkbox"/> Kinderhaus St. Elisabeth	
	<input type="checkbox"/> Kinderhaus Heribert- Schmid-Weg (Kinderland)	

Sonstige Einrichtung: _____

Bemerkung: _____

Markt Schwaben, den _____

Unterschrift