**Anmeldebogen für das Kath. Kinderhaus St. Martin in Arnschwang**

Im Moos 9, 93473 Arnschwang, Telefon: 09977/362, [kiga-st-martin-arnschwang@t-online.de](mailto:kiga-st-martin-arnschwang@t-online.de)

**Angaben zum Kind:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O männlich O weiblich O divers

Adresse: O siehe sorgeberechtigte

oder abweichende Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Politische Gemeinde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Eltern:**

O beide Sorgeberechtigt O sorgeberechtigt ist \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Angaben zur Mutter:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ggf. Ortsteil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Geburtsort / -land\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Berufstätigkeit: O ja O nein Arbeitgeber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arbeitszeiten: (Wochentage und genaue Uhrzeiten)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Angaben zum Vater:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ggf. Ortsteil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Geburtsort / -land\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Berufstätigkeit: O ja O nein Arbeitgeber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arbeitszeiten: (Wochentage und genaue Uhrzeiten)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten des Kinderhauses ab

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gewünscht:

O Krippe O Kindergarten Vormittags

O Kindergarten Nachmittags O Kindergarten ganztags (auch tageweise möglich)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Vormittags* | | | *Nachmittags* | | |  |  |
|  | | **von** | **bis** |  | **von** | **bis** | | **= Stunden** |
| **Montag** | | Uhr | Uhr |  | Uhr | Uhr | | Std. |
| **Dienstag** | | Uhr | Uhr |  | Uhr | Uhr | | Std. |
| **Mittwoch** | | Uhr | Uhr |  | Uhr | Uhr | | Std. |
| **Donnerstag** | | Uhr | Uhr |  | Uhr | Uhr | | Std. |
| **Freitag** | | Uhr | Uhr |  | Uhr | Uhr | | Std. |
|  | | | | | | |  | |
| Summe der Buchungsstunden wöchentlich: | | | | | | | Std. | |
| diese entsprechen einer durchschnittlichen täglichen Buchungszeit von: | | | | | | | Std. | |

Informationen zu den Beiträgen und den möglichen Buchungszeiten entnehmen Sie bitte unserer Website unter

**pfarrei-arnschwang.de**

Das Kind bedarf auf Grund **einer bestehenden oder drohenden körperlichen/geistigen / seelischen Behinderung** einer besonderen Förderung im Kinderhaus: O ja O nein

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

**Weitere – freiwillige – Angaben zur Betreuung**: (Allergien, Krankheiten, Lebensumstände,…)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 die 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 entsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

O letzte fällige **Früherkennungsuntersuchung** U \_\_\_\_ wurde am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durchgeführt.

Das Kind verfügt über einen ausreichenden **Masernschutz** aufgrund

O 1 Masernimpfung (im Alter von 13 - 24 Monaten) Impfdatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O 2 Masernimpfungen (ab einem Altern von 24 Monaten) Impfdaten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O ärztlicher Nachweis über medizinische Kontraindikation liegt bei.

U-Heft und Impfausweis sind bei Vertragsabschluss nochmals vorzulegen, zur **Anmeldung** bitte eine **Kopie der letzten U-Untersuchung und die entspr. Seite im Impfpass** beilegen!

**Datenschutzrechtliche Informationen nach § 15 KDG**

1. **Verantwortlicher**

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist:

Kath. Kinderhaus St. Martin

Im Moos 9, 93473 Arnschwang

Ansprechpartner: Katrin Mühlbauer

1. **Datenschutzbeauftragter**

Der Datenschutzbeauftragte ist Herr Bielmeier.

1. **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.

1. **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.

1. **Weitergabe personenbezogener Daten**

Soweit zur Anmeldung zur Aufnahme in eine Kindertageseinrichtung erforderlich, gibt der Verantwortliche personenbezogene Daten in dem jeweils erforderlichen Umfang an Dritte weiter. Dies erfolgt stets unter Beachtung der jeweils geltenden Regelungen über den Datenschutz, insbesondere der Voraussetzungen von § 6 KDG.

1. **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 Diözesandatenschutzbeauftragen (Datenschutzaufsicht) über die Verarbeitung seiner personenbezogenen Daten durch den Auftraggeber zu beschweren.

Die Kontaktdaten des **Diözesandatenschutzbeauftragten** lauten:

Gemeinsame Datenschutzaufsicht

der bayerischen (Erz-) Diözesen

Kapellenstr. 4

80333 München

Telefon: 089 2137 – 1796

[JJoachimski@eomuc.de](mailto:JJoachimski@eomuc.de)

Hiermit bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgemäß sind und ich Änderungen umgehend mitteilen werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der Eltern / des Personensorgeberechtigten