



Anmeldebogen

Kindergarten Eppenschlag
Schulstraße 1
94536 Eppenschlag
Tel. 09928/1548
kiga-eppenschlag@t-online.de

Träger:
Gemeinde Eppenschlag
Marktplatz 16
94513 Schönberg
Telefon 08554/9604-37

Name des Kindes _____ männlich weiblich

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Straße, Hausnr. _____ PLZ Ort _____

Gemeinde _____ Staatsangehörigkeit _____

Familiensprache _____ Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Besondere Förderung und Betreuung

Das Kind bedarf aufgrund einer bestehenden oder drohenden körperlichen/seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung: ja nein

Ein fachärztliches Gutachten hierzu liegt vor liegt nicht vor

Ein Bescheid über Leistungen der Eingliederungshilfe liegt vor liegt nicht vor

Weitere Angaben für einen besonderen Betreuungsbedarf (z.B. Behinderung, chronische Krankheiten, Sprachkenntnisse etc.) :

Eltern/Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Mutter

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

Wohnort _____

Vater

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

Wohnort _____

Telefonisch erreichbar _____

Telefonisch erreichbar _____

E-Mail _____

E-Mail _____

Alleinerziehend: ja nein

Alleinerziehend: ja nein

Geschwisterkinder (Name, Geb.Datum): _____

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

Buchungszeit für Krippenkinder unter 2 Jahre: 2 – 3 Tage, über 2 Jahre: mind. 4 Tage

<input type="checkbox"/>	07.00 – 12.30 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/>	07.00 – 13.30 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/>	07.30 – 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/>	08.00 – 12.30 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/>	08.00 – 13.30 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr

Buchungszeit für Kinder **über** 3 Jahre

<input type="checkbox"/>	08.00 – 12.30 Uhr	Kategorie > 4-5 Stunden
<input type="checkbox"/>	07.30 – 13.00 Uhr	Kategorie > 5-6 Stunden
<input type="checkbox"/>	07.00 – 13.30 Uhr	Kategorie > 6-7 Stunden

Die Höhe des Elternbeitrags richtet sich nach der wöchentl. Buchungszeit und wird Ihnen von der Einrichtungsleitung mitgeteilt.

Sonstige Wünsche: _____

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind in den Kindergarten Eppenschlag an und bestätige/n die Richtigkeit der Angaben.

Ein Rechtsanspruch für die Aufnahme des Kindes und für eine bestimmte Betreuungszeit ergibt sich durch die Anmeldung *nicht!*

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen Eltern/Personensorgeberechtigten 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 altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Hinweise zum Datenschutz:

Für die Verarbeitung Ihrer Daten ist der Kindergarten Eppenschlag und die Gemeinde Eppenschlag als öffentlicher Träger verantwortlich.

Gemeinde Eppenschlag | Marktplatz 16 | 94513 Schönberg

Datenschutzbeauftragter ist der Datenschutzbeauftragte des Ilzer Landes

Marktplatz 11 | 94157 Perlesreut

datenschutz@ilzerland.bayern

Ihre Angaben werden benötigt, um den Betreuungsvertrag mit Ihnen abzuschließen. Ihre Angaben sind freiwillig. Wenn Sie keine Angaben oder keine vollständigen Angaben machen, können wir Ihren Antrag aber möglicherweise nicht bearbeiten. Die von Ihnen gemachten Angaben speichern wir in elektronischer Form. Möglicherweise werden wir Ihre Daten im Rahmen unserer gesetzlichen Pflichten (gemäß Bayerisches Kinderbildungs- und -betreuungsgesetz BayKiBiG, das Sozialgesetzbuch SGBVIII Kinder- und Jugendhilfe, Infektionsschutzgesetz IfSG) an das zuständige Jugendamt, bzw. an das Staatliche Gesundheitsamt, die Aufsichtsbehörde (Landratsamt Freyung-Grafenau) sowie das Landesamt für Statistik und Datenverarbeitung Bayern übermitteln. Die Daten werden fünf Jahre nach Beendigung des Betreuungsvertrages aufbewahrt und anschließend gelöscht.

Sie haben folgende Rechte:

- Sie können von uns Auskunft über Ihre Daten verlangen, die wir gespeichert haben.
- Sie können von uns eine kostenlose Kopie dieser Daten verlangen.
- Sie können von uns verlangen, Ihre Daten zu berichtigen, wenn sie unrichtig sind.
- Sie können von uns verlangen, Ihre Daten zu löschen oder deren Verarbeitung einzuschränken, wenn dem nicht gesetzliche Pflichten entgegenstehen. Dies könnte zur Folge haben, dass kein Betreuungsvertrag abgeschlossen werden kann.

Wenn Sie der Meinung sind, dass wir nicht gesetzeskonform mit Ihren Daten umgehen, können Sie Beschwerde einlegen beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz, Wagnmüllerstraße 18 | 80538 München, poststelle@datenschutz-bayern.de

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten