

Vom Kindergarten auszufüllen:

Anmeldebogen eingegangen am \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ (Name MA)



## Anmeldebogen:

### Das **Kind**

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

männlich    weiblich

\_\_\_\_\_

Konfession

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit

wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung Barbara Gram`sche Kindergartenstiftung angemeldet.

**Wunschtermin Start der Betreuung:** \_\_\_\_\_

**Bereits in einem anderen Kindergarten angemeldet.**

**Name der Einrichtung:** \_\_\_\_\_

Die **Eltern/Personenberechtigten** des Kindes sind:

Mutter                      sorgeberechtigt

Vater                        sorgeberechtigt

ja                       nein

ja                       nein

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

Telefon

Vom Kindergarten auszufüllen:

Anmeldebogen eingegangen am \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ (Name MA)

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsort/Land

\_\_\_\_\_  
Geburtsort/Land

\_\_\_\_\_  
Beruf (freiwillige Angabe)

\_\_\_\_\_  
Beruf (freiwillige Angabe)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (freiwillige Angabe)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (freiwillige Angabe)

**Abholberechtigte sind:**

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

	<b>von</b>	<b>bis</b>
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Summe der Buchungsstunden wöchentlich		<b>Std.</b>
Diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen Buchungszeit von:		<b>Std.</b>

Unsere Bringzeiten sind täglich von 7.00 – 8.45 Uhr.

Die Abholzeit beginnt ab 13 Uhr.

Um den Gruppenalltag jedoch ganz zu erleben, empfehlen wir eine Mindestbuchung von 8:30 Uhr – 13.00 Uhr.

Vom Kindergarten auszufüllen:  
Anmeldebogen eingegangen am \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ (Name MA)

**Angaben zur Bankverbindung:**

_____	_____
Bankname	Kontoinhaber
_____	_____
IBAN	BIC

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen /seelischen Behinderung einer **besonderen Förderung** in der Kindertagesstätte:       ja       nein

Besonderheiten/ chronische Krankheiten / Allergien:

\_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Letzte U- Untersuchung am \_\_\_\_\_

Letzte Tetanus-Impfung am \_\_\_\_\_

Hausarzt, Adresse, Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich/wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei berücksichtigt.

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern/ Personenberechtigten

Vom Kindergarten auszufüllen:

Anmeldebogen eingegangen am \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ (Name MA)

## **Information zum Datenschutz VORANMELDUNG**

Sie haben Ihr Kind in unserer Kindertageseinrichtung Kath. Kindergarten Barbara Gram angemeldet. Für dieses uns entgegen gebrachte Vertrauen bedanken wir uns herzlich!

### **Allgemeines**

Erziehung, Bildung und Betreuung Ihres Kindes sind nur möglich, wenn ein Vertrauensverhältnis zwischen allen Beteiligten besteht. Als Mitarbeiter dieser Einrichtung sind wir im Rahmen unseres Arbeitsvertrags durch die Dienstordnung zur Vertraulichkeit und Verschwiegenheit in allen dienstlichen Belangen verpflichtet.

Wir benötigen Ihre Zustimmung, dass die Mitarbeiter unserer Kindertageseinrichtung untereinander Informationen über Sie austauschen dürfen. Dies kann mündlich oder im Bedarfsfalle durch Einsichtnahme in die im Anmeldebogen erhobenen Daten erfolgen.

Das Gesetz über den Kirchlichen Datenschutz (KDG) legt Verantwortlichkeiten fest, über die wir Sie gerne informieren. Bei Fragen zum Datenschutz unserer Einrichtung können Sie sich gerne an diese Personen wenden:

### **Verantwortlichkeiten**

Verantwortliche Stelle:	Kindergarten Barbara Gram Burkardusstrasse 3, 09364/2085
Vertreten durch:	Herrn Martin Endres, Vorsitzender des Trägervereins
Ggf. weiterer Verantwortlicher:	Herrn Philip Göpfert, Einrichtungsleitung
Betrieblicher Datenschutzbeauftragter:	Frau Barbara Konrad, Mitarbeiterin des Kindergartens

### **Aufbewahrung**

Der Anmeldebogen wird mit dem Abschluss eines Bildungs- und Betreuungsvertrages vernichtet oder nach Ihrem Hinweis, dass Sie keinen Platz für Ihr Kind in unserer Kindertageseinrichtung mehr benötigen.

### **Ihre Rechte als Betroffener**

Der Gesetzgeber sieht für Sie als Betroffenen und Eigentümer seiner Daten weitreichende Rechte vor, über die wir Sie im Folgenden informieren möchten:

#### **Widerruf der Einwilligung**

Soweit die Verarbeitung Ihrer Daten auf einer Einwilligung beruht, haben Sie das Recht, diese mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

#### **Recht auf Auskunft**

Sie haben das Recht auf Auskunft über die von Ihnen gespeicherten Daten. Dies kann, wenn Sie es wünschen, in Form einer Kopie geschehen.

#### **Recht auf Berichtigung**

Falls Sie feststellen, dass von Ihnen aufgezeichnete Daten nicht zutreffen, werden wir diese auf

Vom Kindergarten auszufüllen:

Anmeldebogen eingegangen am \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ (Name MA)

Ihren Hinweis hin berichtigen.

### **Recht auf Löschung**

Sie haben das Recht, die Löschung Ihrer Daten zu verlangen, soweit wir nicht aus anderen Rechtsgründen zu einer Aufbewahrung verpflichtet sind.

### **Recht auf Einschränkung der Verarbeitung**

Sie haben das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Sperrung) Ihrer Daten.

### **Recht auf Datenübertragbarkeit**

Sofern Ihre Daten elektronisch gespeichert wurden, haben Sie das Recht auf Datenübertragbarkeit, d. h. wir stellen Ihnen diese Daten in einem gängigen und maschinenlesbaren Format auf Wunsch zur Verfügung.

### **Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsicht**

Sollten Sie Beschwerden über unseren Umgang mit Ihren persönlichen Informationen haben, können Sie sich an den Verantwortlichen oder den betrieblichen Datenschutzbeauftragten wenden.

Wenn Sie mit deren Auskünften oder Entscheidungen zur Ausübung Ihrer Betroffenenrechte nicht einverstanden sind, können Sie sich auch an unsere Aufsichtsbehörde wenden. Diese ist:

Datenschutzbeauftragter der Bayer. (Erz-)Diözesen

Herr Jupp Joachimski

Kappellenstraße 4

80333 München

Telefon: 089 2137 – 1796

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

Vom Kindergarten auszufüllen:  
Anmeldebogen eingegangen am \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_ (Name MA)

**Übersicht über die Erhebung Ihrer personenbezogenen Daten in unserer Kita**

<b>Betroffene Personengruppe</b>	<b>Kategorien personenbezogene Daten</b>	<b>Kategorien Empfänger, denen Daten offengelegt werden (gesetzliche Grundlage)</b>
Kind, das unsere KITA besucht	Name	Kommune Art. 26a BayKiBiG
	Geburtsdatum	Kommune Art. 26a BayKiBiG
	Adressdaten	Kommune Art. 26a BayKiBiG
	Politische Gemeinde	Kommune Art. 26a BayKiBiG
	Ethnische Daten (Staatsangehörigkeit)	
	Geschlecht	
	Gewünschtes Anmeldedatum	
	Konfession	
	Gewünschte Betreuungszeiten	
	Geplante Teilnahme Mittagessen	
Eltern und andere	Personenstammdaten	
	Ethnische Herkunft (Geburtsort/-land)	
	Telefonnummer, Emailadresse	
	Geburtsdatum, Arbeitgeber (mit Einwilligung)	