

## Anmeldeformular

Anmeldung vom: \_\_\_\_\_ Gewünschte Aufnahme: \_\_\_\_\_

Kinderkrippe

Kindergarten

### Angaben zum Kind

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_  männlich  weiblich

Kind spricht:  deutsch  \_\_\_\_\_

Vorerfahrungen aus anderen Einrichtungen:  ja  nein

Welche? \_\_\_\_\_

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen/seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung:

ja  nein

Behinderungen des Kindes: \_\_\_\_\_

Behindertennachweis:  ja gültig bis: \_\_\_\_\_

Chronische Krankheiten/Allergien: \_\_\_\_\_

Was ist zu tun? \_\_\_\_\_

Untersuchungsheft: am:  ja  nein \_\_\_\_\_

Letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

### Geschwister

	Nachname:	Vorname:	Geburtsdag:
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

## Angaben zu den Eltern

### Sorgeberechtigter 1 / Mutter:

- sorgeberechtigt
- Aufenthaltsbestimmungsrecht

### Verhältnis zum Kind:

- leiblich
- Stiefmutter
- Lebensgefährtin des Vaters
- adoptiert
- Pflegemutter

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

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

Beruf: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

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

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Herkunftsnationalität: \_\_\_\_\_

### Familienstand:

- ledig
- verheiratet
- getrennt lebend
- geschieden
- verwitwet
- wiederverheiratet
- Lebensgemeinschaft

### Abholberechtigt:

- ja
- nein

### Sorgeberechtigter 2 / Vater:

- sorgeberechtigt
- Aufenthaltsbestimmungsrecht

### Verhältnis zum Kind:

- leiblich
- Stiefvater
- Lebensgefährte der Mutter
- adoptiert
- Pflegevater

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

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

Beruf: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

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

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Herkunftsnationalität: \_\_\_\_\_

### Familienstand:

- ledig
- verheiratet
- getrennt lebend
- geschieden
- verwitwet
- wiederverheiratet
- Lebensgemeinschaft

### Abholberechtigt:

- ja
- nein

**Angaben zu einer weiteren Bezugsperson (z.B. leiblicher Vater bzw. Mutter)**

- leibliche Mutter
- leiblicher Vater

- sonstige \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Herkunftsnationalität: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Abholberechtigt:  
 ja  
 nein

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

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

Das Kind soll am **Mittagessen/Vesper** teilnehmen:

- Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

Das Kind soll nach dem Mittagessen  Schlafen  
 Spielen

**Sonstige Bemerkungen bzw. weitere – freiwillige – Angaben zur Betreuung:**

---

---

---

---

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

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 hinweisen, 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 Früherkennungsuntersuchungen wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung Ihres 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.

Bei Änderungen der derzeit gemachten Angaben wird die Einrichtung umgehend informiert, damit diese stets auf dem aktuellsten Stand ist.

Aschaffenburg, \_\_\_\_\_

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

(AdebisKITA Anlage zum Anmeldebogen)

## **Information zum Datenschutz VORANMELDUNG**

Sie haben Ihr Kind in unserer Kindertageseinrichtung Kath. Kindertagesstätte Regenbogenland St. Michael angemeldet. Für dieses uns entgegengebrachte 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:

Kath. Kindertagesstätte Regenbogenland St. Michael  
Schwalbenrainweg 30  
63741 Aschaffenburg  
Telefon: 06021 / 412 916

Vertreten durch:

Pfarrer Robert Stolzenberger,  
Vorsitzender der Kath. Kirchenstiftung St. Michael  
Schneidmühlweg 100  
63741 Aschaffenburg  
Telefon: 06021 / 42 33 50

Weiterer Verantwortlicher:

Frau Justyna Smolarek  
Leiterin der Kindertagesstätte  
Schwalbenrainweg 30  
63741 Aschaffenburg  
Telefon: 06021 / 412 916

Betrieblicher Datenschutzbeauftragter:

Frau Sophia Kraus  
Erzieherin der Kindertagesstätte  
Schwalbenrainweg 30  
63741 Aschaffenburg  
Telefon: 06021 / 412 916

## **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 zutreffend sind, werden wir diese auf 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. Dies ist

Datenschutzbeauftragter der Bayer. (Erz-)Diözesen  
Herr Jupp Joachimski  
Kappellenstraße 4  
80333 München  
Telefon: 089 2137 – 1796  
[jj Joachimski@eomuc.de](mailto:jj Joachimski@eomuc.de)

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

Betroffene Personen- gruppe	Kategorien personenbezogene Daten	Kategorien Empfänger, denen Daten offenge- legt werden (gesetzliche Grundlage)
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 (Staatsangehörig- keit)	
	Geschlecht	
	Gewünschtes Anmeldedatum	
	Konfession	
	Gewünschte Betreuungszeiten	
	Geplante Teilnahme Mittagessen	
Eltern und andere	Personenstammdaten	
	Ethnische Herkunft (Geburtsort/- land)	
	Telefonnummer, Emailadresse	
	Geburtsdatum, Arbeitgeber (mit Einwilligung)	