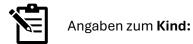
Arbeitgeber (freiwillige Angabe)



Anmeldebogen





| Familienname | Vorname | | | |
|---|---|--|--|--|
| Straße | PLZ und Wohnort | | | |
| Geburtsdatum und Geburtsort | Geschlecht | | | |
| Staatsangehörigkeit | | | | |
| Gewünschter Betreuungsbeginn : | | | | |
| ຶ່ງ ດີ Angaben zu den Eltern/Personensorgeberechti | gten: | | | |
| ш ш м | | | | |
| ய ய ம் Mutter / Sorgeberechtigter 1 | Vater / Sorgeberechtigter 2 | | | |
| Mutter / Sorgeberechtigter 1 Familienname, Vorname | Vater / Sorgeberechtigter 2 Familienname, Vorname | | | |
| | | | | |
| Familienname, Vorname | Familienname, Vorname | | | |
| Familienname, Vorname Straße | Familienname, Vorname Straße | | | |
| Familienname, Vorname Straße PZL/Wohnort | Familienname, Vorname Straße PZL/Wohnort | | | |
| Familienname, Vorname Straße PZL/Wohnort Geburtsdatum (freiwillige Angabe) | Familienname, Vorname Straße PZL/Wohnort Geburtsdatum (freiwillige Angabe) | | | |

Arbeitgeber (freiwillige Angabe)

BRK Kinderhaus Storchennest Otto-Hahn-Str. 2 A 92507 Nabburg



| Sorgeberechtigung: | beide | alleiı | niges Sorgerecht | : Name/Vorname (<i>Na</i> | ochweis erforderlich |
|--|----------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|----------------------|
| Kennt Ihr Kind schon K i Kinderhaus besuchen? | | | ☐ Ja | Geschwister | Nein |
| Wenn ja, welches Kind | /welche Kinder | kennt es? | | | |
| Mein Kind bedarf aufgru körperlichen / seelisc besonderen Förderung | hen Behinderu | ng einer | ng: | ☐ Ja | ☐ Nein |
| Weitere Angaben zur Bo | etreuung (z.B. A | llergien, ges | undheitliche Bes | sonderheiten): | |
| Unsere Öffnungszeiten | : Von: | Mo-E | Stunden täglich | hr Fr: 7:00-14:0 | |
| Montag | | | tagticii | ☐ Ja | Nein |
| Dienstag | | | | ☐ Ja | ☐ Nein |
| Mittwoch | | | | ☐ Ja | Nein |
| Donnerstag | | | | ☐ Ja | Nein |
| Freitag | | | | □Ja | Nein |
| Haben Sie Ihr Kind noc Nein Kinde Ich/wir willige(n) in die meiner/unserer Angak | ergarten St. Mar Batenverarbe | ien 🗌 Ki | ndergarten St. Al | ngelus 🗌 | tigkeit |
| g. | | | | | |



Hinweise

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in der Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertagesstätte 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. Ebenso ist ein ausreichender Schutz gegen Masern vorzuweisen. Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung bzw. einen ausreichenden Schutz gegen Masern von den Eltern bzw. Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Freie Plätze werden nach folgenden Kriterien vergeben:

- a) Kinder, die im Stadtgebiet Nabburg wohnen
- b) Kinder, die im nächsten Jahr schulpflichtig werden
- c) Kinder, deren Geschwister bereits unser Kinderhaus besuchen
- d) Kinder, deren Mutter oder Vater alleinerziehend und berufstätig sind
- e) Alter des Kindes, wobei ältere Kinder vorzuziehen sind

Datenschutz

Die angegebenen Daten werden in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Die Kindertageseinrichtung darf zu Planungszwecken der Kommunen des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermitteln: Name, Anschrift, Geburtsdatum und Zu- oder Absagen eines Betreuungsplatzes.

Verantwortlicher im Sinne der DSGVO:

Der BRK Kreisverband Schwandorf ist verantwortlich für die Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Datenschutzgrundverordnung. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt in Übereinstimmung mit den geltenden deutschen und europäischen gesetzlichen Vorschriften.

Bayerisches Rotes Kreuz Körperschaft des öffentlichen Rechts Kreisverband Schwandorf Kopernikusstraße 5a 92421 Schwandorf

Telefon: (09431) 7451-0

Telefon: (09431) 7451-50 - Thomas Diegel, Datenschutzbeauftragter

Fax: (09431) / 7451-24

Datenschutzbeauftragter:

Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie

unter <u>Datenschutz(at)kvschwandorf.brk.de</u> oder unter der oben angegebenen Postadresse mit dem Zusatz "Datenschutzbeauftragter".