



KINDERGARTEN ST. AGATHA
KIMRATSHOFEN

Anmeldebogen für den Kindergarten St. Agatha in Kimratshofen

1. Das Kind

1.1 Persönliche Daten (die mit * verzeichneten Felder, sind Pflichtfelder, alle anderen freiwillig)

*Name	*Vorname
*Strasse	*PLZ/Wohnort
*ggf. Ortsteil	*Gemeinde
*Geburtsdatum	* <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
*Konfession	*Staatsangehörigkeit

wird zur Aufnahme in den Kindergarten St. Agatha

*ab 1. September _____ angemeldet.

Zum **1. September** ist unser Kind: Unter 3 Jahren Über 3 Jahren

1.2 Abholberechtigte

Hiermit ermächtige/n ich/wir die unten aufgeführten Personen zur Abholung meines/unseres Kindes vom Kindergarten St. Agatha im Rahmen meiner/unserer aktuellen Buchungszeiten. **(Zur Sicherheit Ihres Kindes fordern wir, wenn uns der Abholberechtigte nicht persönlich bekannt ist, die Einsicht des Personalausweises.)**

Name der Abholberechtigten	Telefonnummer und Handynummer	Bezug zum Kind (freiwillige Angaben) z.B. (Oma/Opa)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

1.3 Geschwister

Mein Kind hat Geschwister Ja Nein

	Name	Geburtsdatum
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

1.5 Medizinische Daten (die mit * verzeichneten Felder, sind Pflichtfelder)

* Angaben zu allergischen Reaktionen, Unverträglichkeiten, Besonderheiten:

Name und Anschrift des Kinderarztes:

--

Name der Krankenkasse:

--

2. Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes

(die mit * verzeichneten Felder, sind Pflichtfelder)

2.1 leibliche Mutter oder _____	2.2 leiblicher Vater oder _____
<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigter	<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigter
*Name, Vorname	*Name, Vorname
*Strasse, Hsnr.	*Strasse, Hsnr.
*PLZ/ Wohnort	*PLZ/ Wohnort
*ggf. Ortsteil	*ggf. Ortsteil
Beruf	Beruf

Geburtsdatum	Geburtsdatum
Konfession	Konfession
*Geburtsort/ Land	*Geburtsort/Land
*Staatsangehörigkeit	*Staatsangehörigkeit
*Telefon	*Telefon
*Telefon Arbeitgeber	*Telefon Arbeitgeber
*Handy	*Handy
*Email	*Email
Arbeitgeber	Arbeitgeber
Aktuell berufstätig Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Aktuell berufstätig Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Verhältnis der Personensorgeberechtigten zueinander:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> verheiratet | <input type="checkbox"/> geschieden |
| <input type="checkbox"/> in Beziehung | <input type="checkbox"/> getrennt lebend |
| <input type="checkbox"/> alleinerziehend | |

3. Kontodaten

(die mit * verzeichneten Felder, sind Pflichtfelder)

*Kontoinhaber	*Bankname
*IBAN	*BIC

Die Angaben stellen noch keine Lastschriftermächtigung dar, sind jedoch wichtig für die Ausstellung dieser notwendig. Bitte geben Sie daher das Konto an, über welches die Kindergartenbeiträge gezahlt werden sollen.

4. Betreuungszeiten

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht. *Öffnungszeiten des Kindergartens: Mo +Di +Mi +Do 7:00 – 14.00 Uhr, Fr 7.00 – 13.00.* Geben Sie auch die Zeiten an, wenn sie über die derzeitigen Öffnungszeiten des Kindergartens hinausgehen. (grau hinterlegt = aktuelle Öffnungszeiten) Nur so können wir den aktuellen Bedarf ermitteln.

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07.00 – 07.30					
07.30 – 08.00					
08.00 – 08.30					
08.30 – 09.00					
09.00 – 09.30					
09.30 – 10.00					
10.00 – 10.30					
10.30 – 11.00					
11.00 – 11.30					
11.30 – 12.00					
12.00 – 12.30					
12.30 – 13.00					
13.00 – 13.30					
13.30 – 14.00					
14.00 – 14.30					
14.30 – 15.00					
15.00 – 15.30					
15.30 – 16.00					

Das Kind soll am Mittagessen teilnehmen (findet von 12.00 – 12.45 Uhr statt):

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

5. Besonderer Förderbedarf

Das Kind braucht auf Grund einer bestehenden körperlichen/seelischen Behinderung eine **besondere Förderung** in der Kindertageseinrichtung.

Ja Nein

Ein fachärztliches Gutachten hierzu liegt vor: JA NEIN

Ein Bescheid über Leistungen der Eingliederungshilfe JA NEIN

6. Beiträge

Die Höhe des Beitrags richtet sich nach der Buchungszeit des Kindes.

Buchungszeiten (Durchschnitt- täglich)	Beitrag Kindergarten	Beitrag Kindergarten Geschwister
1 bis 2 Std.	43,00 €	39,00 €
2 bis 3 Std.	63,00€	55,00 €
3 bis 4 Std.	83,00 €	71,00 €
4 bis 5 Std.	103,00 €	88,00 €
5 bis 6 Std.	123,00 €	105,00 €
6 bis 7 Std.	143,00 €	122,00 €
7 bis 8 Std.	163,00 €	139,00 €
8 bis 9 Std.	183,00 €	156,00 €
	zzgl. 5 € Spielgeld	zzgl. 5 € Spielgeld

Geschwisterermäßigung: Sollten Geschwister gleichzeitig in den Kindergarten gehen, wird eine Geschwisterermäßigung gewährt. Die Ermäßigung für das zweite Kind entnehmen Sie der Tabelle, das dritte Kind einer Familie zahlt keinen Beitrag.

Beitragszuschuss: Der Beitragszuschuss von 100 € des bayrischen Staates erhalten alle Kinder ab 3 Jahren bis zum Schuleintritt.

Kindergartenbeitrag + Mittagessen Zum Kindergartenbeitrag kommen monatlich 5,00 € Spielgeld (für Bastel- und Spielmaterial) hinzu. Das Mittagessen kostet aktuell 4,00 € pro Essen.

7. Grundsätzliches

Der Kindergarten benötigt diese Angaben, um die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze anhand bestimmter Kriterien vergeben zu können und die entsprechende Personalplanung vorzunehmen.

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

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers des Kindergartens 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 notwendigen Früherkennungsuntersuchungen 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.

ACHTUNG: Die Aufnahme ihres Kindes ist nur möglich mit einem Nachweis des vollständigen Masernschutzes bei ihrem Kind (durch Impfung oder Erkrankung an Masern) ! Dieser muss vor dem 1. Kindergarten tag vorgelegt werden, sonst wird eine mögliche Zusage wieder zurückgezogen!

8. Datenschutzrechtliches

8.1 Verantwortlicher

Kindergarten St. Agatha Kimratshofen
Sportstraße 2
87452 Kimratshofen
Leitung: Vanessa Aumann

8.2 Datenschutzbeauftragter

Bischöfliches Ordinariat, Fachbereich Datenschutz
Fronhof 4, 86152 Augsburg
Telefon 0821 3166-8383, -8389, E-Mail: datenschutz@bistum-augsburg.de

8.3 Allgemeines

Die nachfolgende Erklärung gibt einen Überblick darüber, welche Art von personenbezogene Daten (§ 4 Nr.1 KDG) der betroffene 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.

8.4 Datenverarbeitung

Personenbezogene 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.

8.5 Weitergabe personenbezogener Daten

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

8.6 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.8.2). Die Wahrnehmung dieser Rechte ist grundsätzlich kostenfrei. Der Betroffene hat zudem das Recht, sich beim Diözesanbeauftragten (Datenschutzaufsicht) über die Verarbeitung seiner personenbezogenen Daten durch den Auftraggeber zu beschweren.

Die Kontaktdaten des **Diözesandatenschutzbeauftragten** lauten:

Katholisches Datenschutzzentrum Bayern (KdÖR)
Datenschutzaufsicht für die bayrischen (Erz-) Diözesen
Vordere Sterngasse 1
90402 Nürnberg
Tel.: +49 911 477740 50 / Fax: +49 911 47774059
Email: post@kdsz.bayern
Internet: www.kdsz.bayern