

# ANMELDUNG ab \_\_\_\_\_ Datum

## Angaben zum Kind

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße	Postleitzahl und Ort
_____	_____
Wohnsitzgemeinde	_____
_____	_____
Konfession	Staatsangehörigkeit
_____	_____
Telefonnummer/n	_____
_____	_____
Geburtsdatum	Geburtsort

## Geschwisterkind 1:

_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum

Besucht das Kind eine Kindertagesseinrichtung im Markt Weiler-Simmerberg?

Ja       Nein       wenn ja, welche? \_\_\_\_\_  
Name der Einrichtung

Besucht das Kind eine Kindertagesseinrichtung im Markt Weiler-Simmerberg?

Ja       Nein       wenn ja, welche? \_\_\_\_\_  
Name der Einrichtung

Sollte es weitere Geschwisterkinder geben, bitte hier eintragen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Von der Kindertagesstättenleitung auszufüllen:**

**gelbes Untersuchungsheft eingesehen:**  
Ja       Nein   
  
\_\_\_\_\_  
Datum und Name

**Impfbuch eingesehen:**  
Ja       Nein   
  
\_\_\_\_\_  
Datum und Name

**Angaben zu den Erziehungs- bzw. Personensorgeberechtigten:**

**Sorgerecht**

verheiratet

alleinerziehend

gemeinsames Sorgerecht

alleiniges Sorgerecht

bei einem alleinigen Sorgerecht:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Bei dem **alleinigen Sorgerecht** muss dies durch eine aktuelle Bescheinigung des zuständigen Jugendamtes belegt werden.

**Angaben zur Mutter:**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer privat

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer Arbeitsstelle

\_\_\_\_\_  
Handynummer

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

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Herkunftsration (bei nicht deutscher Herkunft, bitte Kopie des Ausweises beifügen)

**Angaben zum Vater:**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer privat

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer Arbeitsstelle

\_\_\_\_\_  
Handynummer

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

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Herkunftsnation (bei nicht deutscher Herkunft, bitte Kopie des Ausweises beifügen)

**Weitere wichtige Informationen der Eltern:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Masernschutzgesetz tritt am 01.03.2020 in Kraft.**

**Ab diesem Zeitpunkt können nur noch gegen Masern geimpfte Kinder in Kindertageseinrichtungen aufgenommen werden. Als Nachweis legen wir eine Kopie des Impfausweises der Anmeldung bei.**

**Wir bestätigen hiermit, dass unser Kind gegen Masern geimpft ist.**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Eltern**

# B U C H U N G der Betreuungszeiten

Die Kernzeit beträgt im Kindergarten 8.30 – 12.30 Uhr.

**Die neuen Betreuungszeiten unseres Kindes sollen folgendermaßen aussehen:  
(bitte jeweils Bring- und Abholzeit ankreuzen)**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
08.00 Uhr -8:30 Uhr					
<b>Kernzeit</b> (hier können Sie ihr Kind nicht bringen oder abholen)					
12.30 Uhr -13:15 Uhr					

Die Kernzeit am Vormittag ist die Mindestbuchungszeit, welche von allen Eltern gebucht werden muss. In der Kernzeit soll eine ungestörte gemeinsame Bildungs- und Erziehungsarbeit zur Umsetzung der Inhalte des Bayerischen Bildungs- und Erziehungsplanes stattfinden.

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie in die Verarbeitung und Speicherung Ihrer Daten gemäß beiliegendem Informationsblatt zur Erhebung personenbezogener Daten (Art. 12 und 13 DSGVO) ein.

**Hiermit versichere ich, die Angaben nach besten Wissen und Gewissen gemacht zu haben.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte|r 1

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte|r 2

Dies ist eine Ankündigung ihrer gewünschten Anmeldung/Buchung. Die Anmeldung ist gültig, sobald der Bildungs- und Betreuungsvertrag samt Anlagen von beiden Seiten unterschrieben in der Einrichtung vorliegt.

## **Von der Kindertagesstättenleitung auszufüllen:**

**EDV-Eintragung erl.:**

\_\_\_\_\_  
Datum und Name

**Vertrag ausgegeben:**

\_\_\_\_\_  
Datum und Name

**Vertrag erhalten:**

\_\_\_\_\_  
Datum und Name

## **Träger der Einrichtung:**

h & b learning gGmbH  
Lindenstr. 22  
97855 Triefenstein

## Information zum Datenschutz Voranmeldung

Sie haben Ihr Kind in einem h & b learning Waldkindergarten 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 Einrichtungen sind wir im Rahmen unseres Arbeitsvertrags zur Vertraulichkeit und Verschwiegenheit in allen dienstlichen Belangen verpflichtet.

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

Bei Fragen zum Datenschutz unserer Einrichtungen können Sie sich gerne an diese Personen wenden.

### Verantwortlichkeiten

Verantwortliche Stelle:	h & b learning gGmbH Lindenstr. 22, 97855 Triefenstein, Tel. 09395 8786900 Vertreten durch: Kerstin Betz
-------------------------	--

Betrieblicher Datenschutzbeauftragter:	Simone Kempf, h & b learning gGmbH Lindenstr. 22, 97855 Triefenstein, Tel. 09395 8786901 datenschutzbeauftragter@hb-learning.de
--	---

### 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 nichtzutreffend 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 maschinenlesbarem 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 eine Aufsichtsbehörde wenden.

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

Betroffene Personengruppe	Kategorien personenbezogene Daten	Kategorien Empfänger denen Daten offengelegt 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	
	Ethnische Daten (Staatsangehörigkeit)	
	Geschlecht	
	Gewünschtes Anmeldedatum	
	Konfession	
	Gewünschte Betreuungszeiten	
	Geplante Teilnahme Mittagessen	

Betroffene Personengruppe	Kategorien personenbezogene Daten	Kategorien Empfänger denen Daten offengelegt werden (gesetzliche Grundlage)
Eltern und andere	Personenstammdaten	
	Ethnische Herkunft (Geburtsort/-land)	
	Telefonnummer, Emailadresse	
	Geburtsdatum, Arbeitgeber (mit Einwilligung)	

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Gläubiger Identifikationsnummer:  
**DE16ZZZ00000892663**

Ich ermächtige h&b learning gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der h&b learning gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:**

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Mandatsreferenz-Nummer:** \_\_\_\_\_

wird vom Träger ausgefüllt

Zahlungspflichtiger, Anschrift		
Bankverbindung	BLZ:	Konto-Nr.:
Kreditinstitut		
IBAN (22 Stellen) (internationale Kontonummer)	<small>IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug</small>	
	DE ____ ____ ____ ____ ____ ____	
BIC (8 oder 11 Stellen) (internationale Bankidentifikationsnummer)	_____	
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>	