

Gemeinde Elsteraue

Hauptstr. 30 • 06729 Elsteraue OT Alttröglitz
Telefon 03441 / 226-0 Fax: 03441 / 226-163



Änderungsantrag Kindertagesstätte

Angabe zum Kind

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Krankenkasse

Kind wohnt bei beiden Eltern Mutter Vater sonstiges (z.B. Pflegeeltern)
(bei sonstiges ist der Antrag vom Sorgeberechtigten persönlich in der Verwaltung der Gemeinde Elsteraue zu stellen)

Angaben zu den Eltern

keine Änderung

Mutter

Vater

Familienname

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Familienstand

Sorgeberechtigt

Ja Nein

Ja Nein

Abholberechtigt
(falls nicht sorgeberechtigt)

Ja Nein

Ja Nein

Telefon privat

Telefon mobil

Telefon dienstlich

Email

Angaben zu abweichenden Sorgeberechtigten (falls zutreffend)

keine Änderung

Art der Sorgeberechtigung
(z.B. Pflegemutter, Vormund)

Familienname

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Familienstand

Sorgeberechtigt

Ja Nein

Ja Nein

Abholberechtigt
(falls nicht sorgeberechtigt)

Ja Nein

Ja Nein

Telefon privat

Telefon mobil

Telefon dienstlich

Email

Angaben zu Geschwisterkindern	<input type="checkbox"/> <i>keine Änderung</i>		
	1. Geschwisterkind	2. Geschwisterkind	3. Geschwisterkind
Familiennamen			
Vorname			
Geburtsdatum			
Name der Einrichtung			
Bei weiteren Kindern bitte eigene Anlage anfügen.			

Angaben zur gewünschten Betreuungsform	<input type="checkbox"/> <i>keine Änderung</i>	
gewünschte Einrichtung		
Änderungen gewünscht ab dem (Datum)		
gewünschte tägliche Betreuungszeit in Stunden		
Betreuung erforderlich* <small>Nachweis nach § 6 Abs. 1 Kindertagesstättensatzung erforderlich. Bei Bedarf als Anlage beifügen.</small>	<input type="checkbox"/> vor 06:00 Uhr	<input type="checkbox"/> nach 16:30 Uhr
	<input type="checkbox"/> Samstags	
Wird ein integrativer Platz benötigt?	<input type="checkbox"/> Ja	
Ferienbetreuung für Hortkinder gewünscht?	<input type="checkbox"/> Ja (gewünschte Betreuungszeiten bitte mit eigener Anlage einfügen)	

weitere abholberechtigte Personen	<input type="checkbox"/> <i>keine Änderung</i>	
bitte auswählen:	<input type="radio"/> zu den bisher Abholberechtigten kommen ab sofort folgende Personen hinzu <input type="radio"/> ab sofort sind nur noch folgende Personen abholberechtigt	
	Abholberechtigter 1	Abholberechtigter 2
Familiennamen		
Vorname		
Verwandtschaftsgrad		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort		
Telefon		
	Abholberechtigter 3	Abholberechtigter 4
Familiennamen		
Vorname		
Verwandtschaftsgrad		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort		
Telefon		
Bei weiteren Abholberechtigten bitte eigene Anlage anfügen.		

Eigenständiges Aufsuchen und / oder Verlassen der Einrichtung **keine Änderung**

Mein / Unser Kind ist berechtigt, die Einrichtung

 allein aufzusuchen allein zu verlassen**Zahlungsweise** **keine Änderung**Ich/Wir wünschen die Zahlung per Lastschrift (bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)**SEPA-Lastschriftmandat** Gläubiger ID: DE37ZZZ00000440265**Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Elsteraue, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Elsteraue auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Bezeichnung des Kreditinstituts: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mir/Uns ist bekannt, dass eventuell anfallende Rückbuchungsgebühren bei ungenügender Deckung meines/unseres Kontos zu meinen/unseren Lasten berechnet werden.

Erlaubnis zur Ausstellung von Arbeiten Ihres Kindes **keine Änderung** Hiermit erlaube/n ich/wir, dass Arbeiten meines/unseres Kindes ausgestellt bzw. aufgehängt werden Ich/Wir möchten nicht, dass Arbeiten meines/unseres Kindes ausgestellt bzw. aufgehängt werden

Die Kindertagesstättensatzung und die Kindertagesstättenkostenbeitragssatzung der Gemeinde Elsteraue in ihrer jeweils gültigen Form, sowie die Hausordnungen der Einrichtungen, werden mit Unterschrift anerkannt. Gleiches gilt für die Bestimmungen des Merkblattes zum Datenschutz.

Ich/Wir versichern, dass alle Angaben vollständig und richtig sind. Alle Veränderungen werden von mir/uns unverzüglich mitgeteilt.

Ort, Datum_____
Unterschrift der sorgeberechtigten
Mutter_____
Unterschrift des sorgeberechtigten
Vaters_____
Unterschriften der abweichenden Sorgeberechtigten**Wird von der Gemeinde ausgefüllt:**

1. Nr. Kind (Objektnummer) _____

2. Kassenzzeichen _____

3. Bedarf an erweiterten Öffnungszeiten geklärt Ja kein Bedarf

4. Antrag stattgegeben am _____

5. Änderungen gültig ab (Datum) _____

6. Unterschrift Sachbearbeiter _____

Datum_____
Unterschrift

Gemeinde Elsteraue

Merkblatt zur Information von Eltern über die Datenverarbeitung in den Kindertagesstätten



Liebe Eltern,

um Ihr Kind in eine unserer Kindertagesstätten aufnehmen und den Betrieb der Kindertagesstätten aufrechterhalten zu können, müssen wir Daten von Ihnen und Ihrem Kind erheben, speichern und verarbeiten. Selbstverständlich beachten wir dabei die gesetzlichen Grundlagen des Datenschutzes und erheben nur erforderliche Daten.

Mit den erhobenen Daten gehen wir stets vertrauensvoll um und verwenden Sie nur zum Zweck der Betreuung Ihres Kindes und Verwaltung des Betreuungsplatzes. Dazu zählt auch der Abgleich der Daten mit dem Jugendamt und anderen Kindertageseinrichtungen zur Vermeidung von Mehrfachanmeldungen.

Für jedes Kind werden die Daten in elektronischer Form und in Papierform geführt. Gespeichert werden alle von Ihnen angegebenen Daten der unterschriebenen Anmelde- und Änderungsanträge. Sie haben jederzeit das Recht einen formlosen Antrag auf Einsicht in die gespeicherten Daten zu stellen.

Dieses Merkblatt erhielten Sie zusammen mit Ihrem Antrag und haben den Bestimmungen mit Ihrer Unterschrift zugestimmt.

Bei Fragen können Sie sich jederzeit an die Leitung der Kindertagesstätte oder die Verwaltung der Gemeinde Elsteraue wenden.

