



Dr. Hermann Fendt



Kindertagesstätte in 86663 Asbach-Bäumenheim

Haupthaus:	Am Schmutterwald 41	Telefon:	0906/9008
Außenstelle 1:	Hauptstraße 14	Telefon:	0906/98167885
Außenstelle 2:	Raiffeisenstraße 16	Telefon:	0906/99999095
E-Mail:	kindergarten@asbach-baeumenheim.de		
Homepage:	www.asbach-baeumenheim.de		

Sehr geehrte Eltern,
es freut uns, dass Sie sich für unsere Kindertagesstätte interessieren

Bitte beachten Sie folgende Reihenfolge, damit Ihre Anmeldung erfolgreich ist:

1. Bitte füllen Sie den Anmeldebogen vollständig und gut leserlich aus.
Die Unterschriften beider Personensorgeberechtigten sind wichtig!
2. Geben Sie die Unterlagen in der Kindertagesstätte ab oder senden Sie den Anmeldebogen auf dem Postweg zu: Am Schmutterwald 41
3. Mit Abgabe des Anmeldebogens nehmen wir Ihr Kind/Ihre Kinder als Bewerber/innen auf.
4. In Absprache mit unserem Träger, der Gemeinde Asbach-Bäumenheim, erhalten Sie von uns Rückmeldung.

Mit freundlichen Grüßen
Das Team der Dr. Hermann Fendt Kindertagesstätte

Eintragung erfolgt über Gemeinde/Leitung/stellv. Leitung		
<u>Eingangsdatum:</u>	<u>Gruppe:</u>	<u>ID</u>
<u>Name des Kindes und Geburtsdatum:</u>		<u>Gewünschtes Aufnahmedatum:</u>

Bring- und Abholzeiten

- Bring- und Abholzeiten legen die Eltern bei der Buchungsvereinbarung fest
- Mindestbuchungszeit: 17 Std./Woche, mind. 4 Tage
- KEINE Abholzeiten:
 08:15 - 12:15 Uhr -> pädagogische Kernzeit
 12:15 - 14:00 Uhr -> Ruhezeit (Ausnahme: Kinder, die nicht ruhen, können um 12:15 abgeholt werden)

Tag	Bringzeit (Bitte ankreuzen)					Abholzeit (Bitte ankreuzen)								
	7:00 - 7:15	7:15 - 7:30	7:30 - 7:45	7:45 - 8:00	8:00 - 8:15	12:15	14:00-14:15	14:15-14:30	14:30-14:45	14:45-15:00	15:00-15:15	15:15-15:30	15:30-15:45	15:45-16:00
Mo														
Di														
Mi														
Do														
Fr														

Mittagessen

Die Teilnahme ist freiwillig. Die Kosten für das Mittagessen sind in der KiTa-Gebührensatzung festgehalten. Kinder, die nicht mitessen möchten, dürfen von zu Hause ein Essen mitbringen. Das Erhitzen mitgebrachter Speisen wird NICHT angeboten.

Mein Kind nimmt am Mittagessen NICHT teil (Bitte ankreuzen)									
Mein Kind nimmt an folgenden Tagen am Mittagessen teil: (Bitte ankreuzen)									
Mo		Di		Mi		Do		Fr	

Mit der Unterschrift bestätige/n ich/wir die Richtigkeit aller Angaben

Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)	Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:	Geburtsort:
Wohnort:	Straße:	Nationalität:	Religion:
<input type="radio"/> 86663 Asbach-Bäumenheim <input type="radio"/> _____ <input type="radio"/> _____	_____ _____ _____	<input type="radio"/> Deutsch <input type="radio"/> _____	<input type="radio"/> Röm. Kath. <input type="radio"/> Evangelisch <input type="radio"/> _____
Geschlecht:	Sprache des Kindes:	Bereits besuchte Einrichtungen:	
<input type="radio"/> Männlich <input type="radio"/> Weiblich <input type="radio"/> _____	<input type="radio"/> Deutsch <input type="radio"/> _____ <input type="radio"/> _____	<input type="radio"/> Keine Einrichtungen besucht <input type="radio"/> Ja (Name der Einrichtung) _____	
Angaben zu Geschwisterkindern (Namen, Geburtsdatum)			

Gesundheitsangaben zum Kind

Tetanusimpfung	Haus-/ Kinderarzt	Behinderung
<input type="radio"/> Ja, wann: _____ <input type="radio"/> Nein	Name: _____ Telefonnummer: _____	Besteht eine Behinderung oder ist ihr Kind von einer Behinderung bedroht? <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja (Bitte Nachweis beilegen)
Krankenkasse	Gesundheitliche Besonderheiten oder Allergien:	Therapie
_____ _____	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja (welche): _____ _____	<input type="radio"/> Nein Ja: <input type="radio"/> Logopädie <input type="radio"/> Ergotherapie <input type="radio"/> Frühförderung <input type="radio"/> _____

	Personensorgeberechtigte (r)	Personensorgeberechtigte (r)
Familienname:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Wohnort:	<input type="radio"/> 86663 Asbach-Bäumenheim <input type="radio"/> _____	<input type="radio"/> 86663 Asbach-Bäumenheim <input type="radio"/> _____
Straße:		
Nationalität:	<input type="radio"/> Deutsch <input type="radio"/> _____	<input type="radio"/> Deutsch <input type="radio"/> _____
Sprache:	<input type="radio"/> Deutsch <input type="radio"/> _____	<input type="radio"/> Deutsch <input type="radio"/> _____
Religion:	<input type="radio"/> Röm. -kath. <input type="radio"/> Evangelisch <input type="radio"/> _____	<input type="radio"/> Röm. -kath. <input type="radio"/> Evangelisch <input type="radio"/> _____
Familienstand:	<input type="radio"/> Verheiratet <input type="radio"/> Ledig <input type="radio"/> Geschieden <input type="radio"/> Verwitwet <input type="radio"/> Eingetragene Partnerschaft	<input type="radio"/> Verheiratet <input type="radio"/> Ledig <input type="radio"/> Geschieden <input type="radio"/> Verwitwet <input type="radio"/> Eingetragene Partnerschaft
Kontakt (privat):	Festnetznummer: _____ Mobilfunknummer: _____	Festnetznummer: _____ Mobilfunknummer: _____
E-Mail		
Arbeitgeber	Name: _____ Telefonnummer: _____	Name: _____ Telefonnummer: _____

Name des Kindes	
-----------------	--

Folgende Personen (Mindestalter 14) dürfen das Kind aus der KiTa abholen:
 Die Personen sind dem Gruppenpersonal vorzustellen. Bei Bedenken von Seiten des Personals ist ein Identifikationsnachweis vorzulegen

Bitte ankreuzen:

- Mein Kind darf an Ausflügen, Spaziergängen und Veranstaltungen teilnehmen
 - Das päd. Personal darf in den Fachdialog mit den Lehrkräften der Grundschule treten
 - Das päd. Personal darf sich zum Wohle des Kindes mit Fachdiensten, Ärzten und anderen Institutionen austauschen
- Die Entbindung(en) der Verschwiegenheitspflicht ist/sind im Kinderregister archiviert

Fotos und Bilder des Kindes...

- ... dürfen innerhalb der Einrichtung ausgehängt werden
- ... dürfen im Rahmen der gesetzlich vorgeschriebenen Bildungs- und Entwicklungsdokumentation verwendet werden (z.B. Kita-Ordner)
- ... dürfen in die gesetzlich vorgeschriebene Entwicklungsdokumentation eines anderen Kindes aufgenommen werden
- ... dürfen auf der KiTa-App veröffentlicht werden
- ... dürfen im lokalen Mitteilungsblatt veröffentlicht werden (Einzel- und Gruppenbilder)

- Der Name des Kindes darf innerhalb der Einrichtung veröffentlicht werden
- Videos des Kindes, in Einzel- und Gruppensituationen dürfen aufgenommen werden (ausschließlich für die Verwendung in der KiTa-App)
- Zustimmung für die Weitergabe von Kontaktinformationen (Eltern an Eltern)

- Ein Bienenstachel darf während der Betreuungszeit entfernt werden
- Eine Zecke darf während der Betreuungszeit entfernt werden
- Der Kopfbereich des Kindes darf auf Nissen/Läuse untersucht werden

Asbach-Bäumenheim, den	Unterschrift Personenberechtigte(r)	Unterschrift Personenberechtigte(r)

Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Straße	
Tetanusimpfung	
Allergien	

Bei Krankheit und Unfall ist in folgender Reihenfolge zu benachrichtigen.
Ist keine der genannten Personen zu erreichen, wird ein Notarzt verständigt.

1. Person - Personenberechtigt	
Vor- und Nachname	
Telefonnummer(n)	
E-Mail	

2. Person - Personenberechtigt	
Vor- und Nachname	
Telefonnummer(n)	
E-Mail	

3. Person - Mindestalter 18 Jahre	
Vor- und Nachname	
Telefonnummer(n)	

4. Person - Mindestalter 18 Jahre	
Vor- und Nachname	
Telefonnummer(n)	

Asbach-Bäumenheim, den	Unterschrift Personenberechtigte(r)	Unterschrift Personenberechtigte(r)

Diese Bescheinigung ist nicht von Personenberechtigten auszufüllen!

Nachweis gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)
für die Aufnahme in die Dr. Hermann Fendt Kindertagesstätte in Asbach-Bäumenheim

Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Adresse	

Für die o. g. Person wird bescheinigt, dass:

- keine Masernimpfung durchgeführt wurde
*(Aufnahme nur möglich, wenn das Kind noch keine 12 Monate alt ist. Bei Aufnahme namentliche Meldung an das Gesundheitsamt. *)*
- eine Masernimpfung durchgeführt wurde
*(Aufnahme nur möglich, wenn das Kind noch keine 2 Jahre alt ist. Bei Aufnahme namentliche Meldung an das Gesundheitsamt. *)*
- zwei Masernimpfungen durchgeführt wurden
*(Aufnahme Möglich. Vollständiger Masernimpfschutz. Keine Meldung an das Gesundheitsamt. *)*
- eine Masernimmunität vorliegt oder aufgrund einer Kontraindikation dauerhaft nicht geimpft werden kann
*(Aufnahme möglich. Keine Meldung an das Gesundheitsamt. *)*
- aufgrund einer medizinischen Kontraindikation vorübergehend nicht geimpft werden kann
*(Aufnahme möglich. Bei Aufnahme namentliche Meldung an das Gesundheitsamt. *)*
*(*Hinweis für KiTa)*

Ort, Datum	Unterschrift und Stempel des Arztes

1	Mit Abgabe des Anmeldebogens besteht kein Anspruch auf die Aufnahme des Kindes in die Kindertagesstätte.
2	Mit Unterzeichnung des Bildungs- und Betreuungsbescheid von Träger und Personensorgeberechtigten besteht ein Anspruch auf die Aufnahme des Kindes in die KiTa.
3	Satzung und Gebührensatzung der Kindertagesstätte sind auf der Homepage der Gemeinde Asbach-Bäumenheim veröffentlicht.
4	Die Buchungszeiten sind verbindliche geplante Anwesenheitszeiten des Kindes in der KiTa. Bring- und Abholzeiten, die nicht eingehalten werden, sind unzulässig. Unberührt bleiben im Einzelfall ausnahmsweise mit dem Träger/Leitung, stellvertretenden Leitung abgestimmte Änderungen des Aufenthalts in der KiTa: Arztbesuche, Urlaub, Krankheit, ...
5	Persönliche Änderungen sind dem Träger, der Gemeinde Asbach-Bäumenheim und der Leitung bzw. stellvertretenden Leitung schriftlich mitzuteilen: <i>Umzug, Telefonnummer, Arbeitgeber, gesundheitliche Beeinträchtigungen, Sorgerechtsverhältnis, Abholberechtigte und weitere Mitteilungen zum Wohle des Kindes.</i>
6	Die Personensorgeberechtigten dürfen <u>weitere Personen zur Abholung</u> des Kindes bestimmen. Die Personen müssen <u>mindestens 14 Jahre</u> alt sein. Die Personen müssen dem Gruppenpersonal vorgestellt werden. Im Zweifelsfall darf ein Identitätsnachweis verlangt werden.
7	Bei Not- oder Krankheitsfällen müssen die abholberechtigten Personen mindestens 18 Jahre alt sein. Die Personen sind auf dem „ Notfall-Schreiben “ namentlich festgehalten.
8	Angegebene Daten werden in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei angewandt.
9	<u>Fotografieren und Filmen</u> in der Einrichtung und bei KiTa-Veranstaltungen ist nur mit der Einschränkung gestattet, dass die Aufnahmen über den Personenkreis der Einrichtung hinaus nicht öffentlich verbreitet und ausgestellt werden dürfen.
10	Bei <u>Veranstaltungen der Einrichtung</u> haben die Personensorgeberechtigten bzw. eine Person, die von diesen bestimmt wird, die Aufsichtspflicht über das Kind.
11	<u>Elterninformationen</u> werden über folgende Kanäle weitergeleitet: <i>KiTa-App, Gruppentafeln, Elternbriefe, Schaukasten, Haustür, ...</i>
12	Das Kind ist bei Abwesenheit zu entschuldigen.
13	Die gesetzlichen Vorschriften (z. B. Masernschutzgesetz) sind zwingend einzuhalten.
14	Die Richtigkeit der Angaben wird mit der Unterschrift der Personensorgeberechtigten garantiert.
15	Das Sepa-Lastschriftmandat ist mit Abgabe des Anmeldebogens vollständig auszufüllen.
16	Empfehlenswert und erwünscht ist die Anmeldung und Registrierung in unserer KiTa-App „Strapmlerbande“. Die Nutzung der KiTa-App ist ab dem Monat des KiTa-Besuchs möglich.

Ort, Datum	Unterschrift Personenberechtigte(r)	Unterschrift Personenberechtigte(r)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

(Kombimandat)

PK-Nr. _____

Zahlungsempfänger:

Gemeinde Asbach-Bäumenheim
Rathausplatz 1
86663 Asbach-Bäumenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE98GDE00000101413

Mandatsreferenz: **w i r d s e p a r a t m i t g e t e i l t**

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlungen

(z.B. Grundsteuer, Wasser-/Kanalgebühren, Gewerbesteuer,
Hundesteuer, Kindergartenentgelt, Mieten, Pachten)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Asbach-Bäumenheim widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Asbach-Bäumenheim, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Asbach-Bäumenheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

____ / ____
BIC (8 oder 11 Stellen):

Bank:

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns die Gemeinde Asbach-Bäumenheim über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Datenschutz:

Ich stimme zu, dass die personenbezogenen Daten von der Gemeinde Asbach-Bäumenheim ausschließlich zum Zweck der Abbuchung der zu zahlenden Steuern, Abgaben etc. verarbeitet und gespeichert werden. Wenn Sie der Verarbeitung durch die Gemeinde Asbach-Bäumenheim durch eine Einzugsermächtigung, bzw. SEPA-Lastschriftmandat bereits eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim **Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz** (poststelle@datenschutz-bayern.de, Postfach 221219, 80502 München, Tel. 089/212672-0)

Name und Anschrift des für die Verarbeitung Verantwortlichen

Gemeinde Asbach-Bäumenheim, Rathausplatz 1, 86663 Asbach-Bäumenheim,
(E-Mail: info@asbach-baeumenheim.de, Tel. 0906 2969-0, Fax: 0906 2969-40)

Name und Anschrift des Datenschutzbeauftragten

Gemeinde Asbach-Bäumenheim, Rathausplatz 1, 86663 Asbach-Bäumenheim,
E-Mail: datenschutz@asbach-baeumenheim.de

Bitte beachten Sie auch unsere Datenschutzhinweise auf <https://www.asbach-baeumenheim.de>