

BRK Kindergarten Wolkenschlösschen

Träger: BRK Freising

Tassiloweg 5

85399 Hallbergmoos

Leitung: Petra Renneke-Schmoldt



Bayerisches Rotes Kreuz 

Tel.:(0811)8435 Fax.:0811/5505816

**Anmeldeformular
Kindergartenjahr September 20 /20**

Alle Angaben bitte deutlich und in Druckschrift ausfüllen:

Angaben zum Kind:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht: männlich weiblich

Staatsangehörigkeit:

Deutsche Sprachkenntnisse: ja mittel nein

Anschrift:
.....

Angaben der Eltern:

Mutter Name, Vorname:

Mutter Anschrift:
.....

Mutter Telefon:

Mutter Handy:

Mutter E-Mail:

Mutter Geburtsland:

berufstätig

Vater Name, Vorname:

Vater Anschrift:
.....

Vater Telefon:

Vater Handy:

Vater E-Mail:

Vater Geburtsland:

berufstätig

ich bin allein erziehend und berufstätig

Unter allein erziehend ist zu verstehen, dass der jeweilige Elternteil allein mit dem Kind zusammenlebt und das Kind nicht in einer eheähnlichen Partnerschaft erzogen wird.

Bitte geben Sie die gewünschte Betreuungszeit an :

Anwesenheit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Wochen- stunden
von - bis (Uhrzeit)						

Alternativeinrichtungen:

.....

Wichtige Mitteilungen:

.....

.....

Wichtige Information zum Datenschutz:

„Ihre Daten werden zur Bedarfsermittlung der Betreuungsplätze in der Gemeinde Hallbergmoos erhoben. Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 5 Abs. 1, Art. 7 BayKiBiG, i.V. m. Art 6 Abs. 1 lit. c. DSGVO verarbeitet. Demnach sind Behörden verpflichtet, den voraussichtlichen Betreuungsbedarf zu ermitteln. Ihre personenbezogenen Daten werden zur Sicherung des Rechtsanspruchs auf einen Betreuungsplatz von den Kindertageseinrichtungen im Rahmen des Anmeldeverfahrens erfasst, von einer eventuell anderen Kindertageseinrichtung innerhalb der Gemeinde Hallbergmoos gesammelt, an die Gemeinde Hallbergmoos weitergegeben und bei den Vergabetreffen verarbeitet. Am Ende des Vergabeverfahrens werden alle Daten gelöscht, die fremde Einrichtungen betreffen. Die Daten werden in der Gemeinde Hallbergmoos nach der Erhebung so lange gespeichert, wie diese unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gemäß dem Einheitsaktenplan der Kommunalverwaltungen für die jeweilige Aufgabenerfüllung notwendig ist.“

(Bitte ankreuzen) ja, damit bin ich einverstanden nein, damit bin ich nicht einverstanden

Die Zuteilung richtet sich nach der Anzahl der freien Plätze und den Aufnahmekriterien gemäß § 5 der Benutzerordnung für die BRK Kindertageseinrichtungen Hallbergmoos.

Ich versichere an Eides statt, dass die von mir gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben den Verlust eines zugeteilten Kindergartenplatzes nach sich ziehen können.

Hallbergmoos, den

Datum

.....
Unterschrift des Personensorgeberechtigten