

# Voranmeldung für einen Kindergartenplatz in der Gemeinde Langweid

(Aufnahme ab 3 Jahren)

Ich brauche den Platz ab \_\_\_\_\_

Ich bin: neu in Langweid ☐ NEIN ☐ JA seit /ab \_\_\_\_\_

Zukünftige Adresse in Langweid: \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Kind:

Name..... Vorname.....

Straße..... PLZ/ Wohnort.....

Geburtstag..... Geburtsort\* .....

Konfession\*..... Staatsangehörigkeit .....

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers Sprachkenntnisse\*.....

In dieser Sprache wird zu Hause gesprochen\*.....

## Geschwister

Anzahl.....

Name..... Geburtsdatum.....

Name..... Geburtsdatum.....

## Gesundheit

2 Masern Impfungen vorhanden ☐ nein ☐ ja ( Bescheinigung erforderlich)

Hausarzt\*..... Krankenkasse\*.....

Behinderung\* ..... Besonderheiten\* (z.B. Allergie, Asthma...) .....

## Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

### Personensorgeberechtigter 1

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Name.....

Vorname.....

Straße.....

PLZ/Wohnort.....

Telefon.....

E-Mail\*.....

Geburtstag\*.....

Geburtsland.....

Staatsangehörigkeit.....

Konfession\*.....

Familienstand\*.....

Beruf\*.....

Berufstätig ☐ Nein ☐ Ja(Nachweis erforderlich)

Telefon Arbeit\*.....

☐ Erziehungsberechtigt ☐ Alleinerziehend

### Personensorgeberechtigter 2

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Name.....

Vorname.....

Straße.....

PLZ/Wohnort.....

Telefon.....

E-Mail\*.....

Geburtstag\*.....

Geburtsland.....

Staatsangehörigkeit\*.....

Konfession\*.....

Familienstand\*.....

Beruf\*.....

Berufstätig ☐ Nein ☐ Ja(Nachweis erforderlich)

Telefon Arbeit\*.....

☐ Erziehungsberechtigt ☐ Alleinerziehend

## Folgende Personen dürfen mein/unser Kind vom Kiga/Krippe abholen:

## Bankverbindung \* (wird bei Zustandekommen des Vertrags benötigt)

IBAN.....

Bankname.....Konto Inhaber.....

### Ich benötige folgende Betreuungszeiten für mein Kind:

	ab 7.00	B 7.30	ab 8.00	Alle Kinder sind anwesend Kernzeit 8.15-12.15 Uhr	Bis 12.30	Bis 13.00	Bis 13.30	Bis 14.00	bis 14.30	Bis 15.00	Bis 15.30	* bis 16.00	*bis 16.30
Montag													
Dienstag													
Mittwoch													
Donnerstag													
Freitags													

- ☐ Mit Mittagessen (Monatliche Zusatzkosten, je Einrichtung unterschiedlich)  
☐ Ohne Mittagessen  
☐ Mein Kind soll im Kindergarten schlafen

\*Diese Buchungszeit kann nur angeboten werden, wenn 5-7 Kinder diese Buchungszeit nutzen.

### Ich bevorzuge folgende Einrichtung (bitte Prioritäten mit 1, 2, 3, 4, setzen)

**Bitte beachten Sie die unterschiedlichen Öffnungszeiten!**

Priorität 1,2,3,4 	Kindertageseinrichtung	Öffnungszeiten	Anzahl der Gruppen	Mittagessen
	Langweid Kiga Spatzennest	Mo.-Do. 7.00 – 16.30 Uhr Fr. 7.00 – 15.00 Uhr	1	Ja
	Langweid Kiga St. Vitus	Mo.-Do. 7.00 – 16.30 Uhr Fr. 7.00 – 15.00 Uhr	6	Ja
	Langweid Kiga Hl. Philipp Neri	Mo.-Do. 7.00 – 16.30 Uhr Fr. 7.00 – 15.00 Uhr	3	Ja
	Stettenhofen Kiga Jesus der gute Hirte	Mo.-Do. 7.00 – 16.00 Uhr Fr. 7.00 – 15.00 Uhr	6	Ja
	Achsheim Kiga St. Peter und Paul	Mo.-Fr. 7.30 – 14.00 Uhr	1	Nein

**Das Kind bedarf auf Grund einer starken Entwicklungsverzögerung oder einer bestehenden oder drohenden seelischen/körperlichen/geistigen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung O ja O nein - Ärztliches Gutachten liegt vor O ja O nein**

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet. Gleichzeitig willige ich ein, dass die notwendigen Daten bei Bedarf zur Koordination der Belegung und zum Abgleich von Doppelanmeldungen an die Gemeinde Langweid a. Lech und an die anderen gemeindlichen Kindertageseinrichtungen weitergeleitet werden können. Die Kindertageseinrichtung 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 die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personensorgeberechtigten und dem Träger der jeweiligen Einrichtung.**

**Sollten sich oben genannte Angaben verändern, bitten wir Sie, dies unverzüglich mitzuteilen.**

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung 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 notwendige Früherkennungsuntersuchung 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.

**Ich / Wir bestätige/n, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß angegeben wurden.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift aller Eltern / Personensorgeberechtigten

## Anhang:

### **Datenschutzrechtliche Informationen nach § 15 KDG (Kirchliches Datenschutzgesetz)**

#### **1. Verantwortlicher**

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist:  
Kita St. Vitus  
Foretstraße 4a und 6  
86462 Langweid  
Ansprechpartner: Manuela Birkner

#### **2. Datenschutzbeauftragter**

Der Datenschutzbeauftragte ist erreichbar unter:  
Bischöfliches Ordinariat Augsburg  
Fachbereich Datenschutz  
Fronhof 4, 86152 Augsburg  
Tel.: 0821 3166-8383 / Fax: 0821 3166-8389  
E-Mail: [datenschutz@bistum-augsburg.de](mailto:datenschutz@bistum-augsburg.de)

#### **3. Allgemeines**

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

#### **4. Datenverarbeitung**

Personenbezogenen 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.

#### **5. Weitergabe personenbezogener Daten**

Soweit zur Anmeldung zur Aufnahme in eine Kindertageseinrichtung erforderlich, gibt der Verantwortliche personenbezogenen Daten in dem jeweils erforderlichen Umfang an Dritte (wie z.B. andere Vertragspartner, Kommunen, usw.) weiter. Dies erfolgt stets unter Beachtung der jeweils geltenden Regelungen über den Datenschutz, insbesondere der Voraussetzungen von § 6 KDG und und erforderlichenfalls auf Grundlage einer Vereinbarung über die Verarbeitung personenbezogener Daten im Auftrag nach § 29 KDG.

#### **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. Ziffer 2). Die Wahrnehmung dieser Rechte ist grundsätzlich kostenfrei. Der Betroffene hat zudem das Recht, sich beim Diözesandatenschutzbeauftragten (Datenschutzaufsicht) über die Verarbeitung seiner personenbezogenen Daten durch den Auftraggeber zu beschweren.

Die Kontaktdaten des **Diözesandatenschutzbeauftragten** lauten:

Katholisches Datenschutzzentrum Bayern (KdöR)  
Datenschutzaufsicht für die bayerisch (Erz-) Diözesen  
Vordere Sterngasse 1 in 90402 Nürnberg  
Telefon: +49 911 477740 50/Fax: +49 911 477740 59  
E-Mail: [post@kdsz.bayern](mailto:post@kdsz.bayern) internet: [www.kdsz.bayern](http://www.kdsz.bayern)

---

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten