

Voranmeldung

Haus für Kinder „Buntes Haus“ der Inneren Mission München, Lilienthalstraße 15a, 85399 Hallbergmoos

Name und Anschrift der Kindertageseinrichtung

Krippe Kindergarten

Wir bitten um eine schriftliche Rückmeldung im Februar und Oktober eines Jahres, mit dem dafür vorgesehenen Formular, um den Wunsch nach einem Platz in unserer Kindertageseinrichtung zu bestätigen.

Wir bitten um umgehende Mitteilung, falls der Platz nicht mehr benötigt wird!

Angaben zum Kind

Name: _____

Geburtstag: _____

Vorname: _____

Geburtsort: _____

Straße, Hausnr.: _____

Konfession: _____

PLZ, Ort: _____

Staatsangehörigkeit _____

Welche Sprache(n) spricht das Kind?

Angaben zu den Personensorgeberechtigten/ Eltern

	Personensorgeberechtigte, Mutter	Personensorgeberechtigter, Vater
--	----------------------------------	----------------------------------

Name	_____	_____
------	-------	-------

Vorname	_____	_____
---------	-------	-------

Geburtsdatum	_____	_____
--------------	-------	-------

Konfession	_____	_____
------------	-------	-------

Staatsangehörigkeit	_____	_____
---------------------	-------	-------

Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
-------------------	---	--

Arbeitgeber	_____	_____
-------------	-------	-------

Adresse Arbeitgeber	_____	_____
---------------------	-------	-------

Berufstätig als	_____	_____
-----------------	-------	-------

Arbeitsumfang	_____	_____
---------------	-------	-------

Kontakt privat	_____	_____
----------------	-------	-------

dienstlich	_____	_____
------------	-------	-------

mobil	_____	_____
-------	-------	-------

E-Mail	_____	_____
--------	-------	-------

Elternzeit	<input type="checkbox"/> ja, bis zum _____	<input type="checkbox"/> nein
------------	--	-------------------------------

Gewünschte Aufnahme zum _____

Gewünschte Buchungszeit: 4-5 Std. 5-6 Std. 6-7 Std. 7-8 Std. 8-9 Std. über 9 Std.

Gewünschte Betreuungszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr

Geschwisterkind(er) bereits in der Einrichtung? ja nein

Platzbegründung: Warum möchten Sie einen Platz in unserer Einrichtung?

- alleinerziehend und berufstätig
- alleinerziehend und arbeitsuchend
- Berufstätigkeit, Ausbildung, Studium beider Personensorgeberechtigten
- ein Elternteil berufstätig
- sonstiges: _____

Falls Sie in unserer Einrichtung keinen Platz bekommen, bitten wir Sie, nach Priorität die Alternativeinrichtungen zu nennen:

1. _____

2. _____

3. _____

Abgleich der Anmelde Listen mit anderen Kindertageseinrichtungen zur Feststellung von Doppelanmeldungen und Datenweitergabe an die Gemeinde Hallbergmoos im Rahmen der Refinanzierung

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.

Ort, Datum

Unterschrift der/ des Personensorgeberechtigten

Unterschrift der Einrichtungsleitung

Gesprächsnotizen: