

Eingang am:
-------------

## Antrag zur Ausübung des Wunsch- und Wahlrechtes

gemäß § 3 b i. V. m. § 12 b des Kinderförderungsgesetzes des Landes Sachsen-Anhalt

Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme / den Verbleib meines/unseres Kindes in einer Tageseinrichtung außerhalb des Stadtgebietes Sandersdorf-Brehna und die damit im Zusammenhang stehende Finanzierung durch die Stadt Sandersdorf-Brehna.

### Angaben zum Kind

<b>Name, Vorname*</b>	<b>Geburtsdatum*</b>
-----------------------	----------------------

### Angaben zur Wahl der Tageseinrichtung

<b>Name der Einrichtung*</b>	<b>Aufnahme / Verbleib (Zuzug) wird beantragt zum*</b> <i>(nicht Zutreffendes bitte streichen, Betreuungsbeginn eintragen)</i>  <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-top: 10px;"></div>
<b>Ort der Einrichtung*</b>	
<b>Träger der Einrichtung*</b>	

**Begründung zur Wahl der Tageseinrichtung\*** .....

.....

- Eine Kopie des Betreuungsvertrages liegt dem Antrag bei.
- Eine Kopie des Betreuungsvertrages wird bis zum ..... nachgereicht.

### Personalien des 1. Sorgeberechtigten

### Personalien des 2. Sorgeberechtigten

<b>Name, Vorname*</b>	<b>Name, Vorname*</b>
<b>Wohnanschrift*</b>	<b>Wohnanschrift*</b>
<b>Telefonnummer**</b>	<b>Telefonnummer**</b>
<b>E-Mail-Adresse**</b>	<b>E-Mail-Adresse**</b>

## Datenschutzerklärung

### Einwilligung in die Datenverarbeitung *(nicht Zutreffendes bitte streichen)*

\* Pflichtangaben

Hiermit willige ich ein, dass die von mir getätigten Angaben zur Erfüllung des gesetzlichen Betreuungsanspruches verarbeitet werden dürfen.

\*\* freiwillige Angaben

Hiermit willige ich ein, dass die von mir getätigten freiwilligen Angaben zum Zwecke des schnelleren Informationsflusses und der Kommunikation verarbeitet werden dürfen.

### Information über Betroffenenrechte

Sie haben das Recht, sich jederzeit beim Verantwortlichen einen Überblick über die von Ihnen gespeicherten personenbezogenen Daten zu verschaffen sowie das Recht auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und auf Widerruf.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschriften **beider** Sorgeberechtigter  
*(bei Vorliegen des gemeinsamen Sorgerechtes)*

**Kontakt Daten des Verantwortlichen**

Dienststelle	Stadt Sandersdorf-Brehna
Bürgermeisterin	Steffi Syska
Anschrift	Bahnhofstraße 2 06792 Sandersdorf-Brehna
Telefon-Nr.	03493 / 801 - 0
E-Mail	info@sandersdorf-brehna.de
Internet	www.sandersdorf-brehna.de

**Kontakt Daten des Datenschutzbeauftragten**

Name	Ingo Gondro
Anschrift	Bahnhofstraße 2 06792 Sandersdorf-Brehna
Telefon-Nr.	03493 / 801 - 222
E-Mail	ingo.gondro@sandersdorf-brehna.de