

Eingang am:

## Antrag zur Aufnahme in eine Tageseinrichtung der Stadt Sandersdorf-Brehna

gemäß § 3 des Kinderförderungsgesetzes des Landes Sachsen-Anhalt

i. V. m. der derzeit geltenden Betreuungssatzung sowie der Kostenbeitragsatzung der Stadt Sandersdorf-Brehna

Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme meines/unseres Kindes in eine Tageseinrichtung der Stadt Sandersdorf-Brehna.

**Wunscheinrichtung\*** (bitte nur eine Tageseinrichtung ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kindertagesstätte "Glückspilz" Sandersdorf-Brehna (4 integrative Plätze)	Kindertagesstätte "Pfingstanger" Sandersdorf-Brehna	Kindertagesstätte "Max und Moritz" OT Zscherndorf	Kindertagesstätte "Sonnenschein" OT Ramsin	Kindertagesstätte "Borstel" OT Stadt Brehna	Kindertagesstätte "Villa Kunterbunt" OT Roitzsch

**Ausweicheinrichtung\*** .....

**Angaben zum Kind**

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

*Sofern Geschwisterkinder eine Tageseinrichtung (Kindertagesstätte, Hort...) besuchen, füllen Sie bitte den beiliegenden Antrag auf Geschwisterermäßigung aus!*

**gewünschtes Aufnahmedatum\*** (immer zum 01. des Monats)

**Soll im Monat der Aufnahme eine Eingewöhnung erfolgen?\***  
(Dauer: 1 Monat ab Aufnahmedatum, bis max. 5 Stunden täglich)

ja  nein

**Betreuungszeit\***

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Stunden	6 Stunden	7 Stunden	8 Stunden	9 Stunden	10 Stunden

**Personalien des 1. Sorgeberechtigten**

**Personalien des 2. Sorgeberechtigten**

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

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

**Angaben zum Sorgerecht\*** (Bitte Nachweis in Kopie beifügen)

gemeinsames Sorgerecht       alleiniges Sorgerecht Mutter / Vater       Sorgerecht Sonstige

**Bemerkungen** Möchten Sie uns noch etwas mitteilen? (z.B. geplanter Umzug, besondere Bedarfe des Kindes, usw.)

Ort, Datum

Unterschriften **beider** Sorgeberechtigter  
(bei Vorliegen des gemeinsamen Sorgerechts)

## 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 der effizienten Personalplanung, des optimierten betrieblichen Ablaufes sowie des schnelleren Informationsflusses und der Kommunikation verarbeitet werden dürfen.

Ich stimme weiterhin der Dauer der Speicherung meiner personenbezogenen Daten gemäß § 15 der Satzung über die Betreuung von Kindern in den kommunalen Tageseinrichtungen der Stadt Sandersdorf-Brehna (Betreuungssatzung) zu.

.....  
Ort, Datum

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

### 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.

#### Kontaktdaten des Verantwortlichen

Dienststelle	Stadt Sandersdorf-Brehna
Bürgermeisterin	Steffi Syska
Anschrift	Bahnhofstraße 2 06792 Sandersdorf-Brehna
Telefon-Nr.	03493 / 801- 15
E-Mail	info@sandersdorf-brehna.de
Internet	www.sandersdorf-brehna.de

#### Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Name	Ingo Gondro
Anschrift	Bahnhofstraße 2 06792 Sandersdorf-Brehna
Telefon-Nr.	03493 / 801 - 76
E-Mail	ingo.gondro@sandersdorf-brehna.de

## Informationen über die Beantragung der Aufnahme eines Kindes in eine Tageseinrichtung der Stadt Sandersdorf-Brehna (Kindertagesstätte)

Die Beantragung der Aufnahme in eine Tageseinrichtung der Stadt Sandersdorf-Brehna ist erst nach Geburt des Kindes möglich.

Zur Bearbeitung des Antrages ist es erforderlich, dass dieser vollständig, d. h. mit allen im Antragsformular geforderten Angaben und den nachfolgend genannten Pflichtunterlagen, bei der Stadt Sandersdorf-Brehna vorliegt. Ein unvollständig eingegangener Antrag wird nicht berücksichtigt und zur Entlastung zurückgesandt.

Für die Aufnahme in eine Tageseinrichtung der Stadt Sandersdorf-Brehna werden nachstehende Unterlagen zur Bearbeitung benötigt:

- **Aufnahmeantrag**, vollständig ausgefüllt und unterschrieben
- **Kopie der Geburtsurkunde** des Kindes
- **Nachweis zum Sorgerecht**, entweder
  - o Kopie der Eheurkunde (bei verheirateten Eltern) oder
  - o Kopie der Erklärung zur gemeinsamen Sorge (bei unverheirateten Eltern) oder
  - o Negativbescheinigung der Sorgeerklärung (bei alleinigem Sorgerecht) oder
  - o sonstige Nachweise, z.B. bei Vormundschaft oder Pflegeeltern
- **Bescheinigungen einer Erwerbstätigkeit beider Sorgeberechtigter** (freiwillig)

Die Abforderung der zu tätigenen Angaben auf dem Antragsformular und die Notwendigkeit der erforderlichen Unterlagen sind der aktuellen EU-Datenschutzgrundverordnung angepasst und entsprechend gekennzeichnet:

\* Pflichtangabe / Abgabe

\*\* freiwillige Angabe / Abgabe.

Bei Rückfragen stehen Ihnen folgende Ansprechpartnerinnen gern zur Verfügung:

Ansprechpartner	Laura Zoll	Maria Witters	Sophie Frühauf
Anschrift	Bahnhofstraße 2 06792 Sandersdorf-Brehna	Bahnhofstraße 2 06792 Sandersdorf-Brehna	OT Brehna Bitterfelder Straße 28/29 06796 Sandersdorf-Brehna
Telefon-Nr.	03493 / 801 - 261	03493 / 801 - 262	03493 / 801 - 263
E-Mail	laura.zoll@sandersdorf-brehna.de	maria.witters@sandersdorf-brehna.de	sophie.fruehauf@sandersdorf-brehna.de
zuständig für	Kita „Glückspilz“ Kita „Pfungstanger“	Kita „Max und Moritz“ Kita „Sonnenschein“	Kita „Borstel“ Kita „Villa Kunterbunt“

## Antrag auf Geschwisterermäßigung

Gemäß § 13, Absatz 4, Satz 2 des Gesetzes zur Förderung und Betreuung von Kindern in Tageseinrichtungen und in Tagespflege des Landes Sachsen-Anhalt (Kinderförderungsgesetz) ist seit dem 01.01.2020 von Familien mit einem Kindergeldanspruch für zwei oder mehr Kinder, die gleichzeitig in Tageseinrichtungen oder Tagespflegestellen gefördert und betreut werden, nur der Kostenbeitrag für das älteste betreute Kind und für jedes weitere Kind zu entrichten, das die Schule besucht.

Zur Bearbeitung des Antrages sind die nachstehenden Angaben zu vervollständigen.

Name des Kindergeldberechtigten:

\_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes\*:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Tageseinrichtung:

\_\_\_\_\_

\* Name des ältesten Kindes, das eine Tageseinrichtung besucht

Geschwister-kind:	1	2	3	4
Name:				
Vorname:				
Geburtsdatum:				
Tages-einrichtung:				
seit wann in der Einrichtung:				

Bitte fügen Sie eine Kopie des aktuell gültigen Kindergeldbescheides bei, auf dem alle benannten Kinder ersichtlich sind. Erst wenn dieser vorliegt, kann eine Bearbeitung des Antrages erfolgen.

Sofern Geschwisterkinder eine Tageseinrichtung außerhalb der Stadt Sandersdorf-Brehna besuchen, ist dem Formular ein Nachweis über das bestehende Betreuungsverhältnis (z. B. Betreuungsvertrag) beizufügen.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die von mir getätigten Angaben zur Anwendung der Geschwisterregelung verwendet werden dürfen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Kindergeldberechtigten

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
Datum

## **Bescheinigung einer Erwerbstätigkeit**

(Bitte vom Arbeitgeber bzw. der Ausbildungsstätte ausfüllen lassen)

Frau / Herr \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ befindet sich bei  
uns mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden seit dem \_\_\_\_\_ / ab dem \_\_\_\_\_ in einem  
unbefristeten / bis zum \_\_\_\_\_ befristeten Arbeitsverhältnis /  
Ausbildungsverhältnis.

Die Arbeitszeit wurde wie folgt vereinbart:

\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
(Wochentage)

- Elternzeit wurde nicht beantragt.
- Elternzeit wurde wie folgt beantragt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
Datum

## **Bescheinigung einer Erwerbstätigkeit**

(Bitte vom Arbeitgeber bzw. der Ausbildungsstätte ausfüllen lassen)

Frau / Herr \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ befindet sich bei  
uns mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden seit dem \_\_\_\_\_ / ab dem \_\_\_\_\_ in einem  
unbefristeten / bis zum \_\_\_\_\_ befristeten Arbeitsverhältnis /  
Ausbildungsverhältnis.

Die Arbeitszeit wurde wie folgt vereinbart:

\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr  
(Wochentage)

- Elternzeit wurde nicht beantragt.
- Elternzeit wurde wie folgt beantragt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift