

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

Name, Vorname*	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Geburtsdatum*	<input style="width: 80%;" type="text"/>

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

Name, Vorname*	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Wohnanschrift*	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Telefonnummer**	<input style="width: 80%;" type="text"/>
E-Mail-Adresse**	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Arbeitsstelle**	<input style="width: 80%;" type="text"/>

Personalien des 2. Sorgeberechtigten

Name, Vorname*	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Wohnanschrift*	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Telefonnummer**	<input style="width: 80%;" type="text"/>
E-Mail-Adresse**	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Arbeitsstelle**	<input style="width: 80%;" type="text"/>

Angaben zum Sorgerecht*

gemeinsames Sorgerecht
 alleiniges Sorgerecht Mutter / Vater
 Sorgerecht Sonstige

.....
Ort, Datum

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

wird von der Stadt Sandersdorf-Brehna ausgefüllt

Aufnahme zum in die Kindertagesstätte

Im Auftrag

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 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- 0
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 - 222
E-Mail	ingo.gondro@sandersdorf-brehna.de

Informationen zum Antrag auf Aufnahme 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 mit den Unterschriften **beider** Sorgeberechtigter*
(bei Vorliegen des gemeinsamen Sorgerechtes)
- Kopie der Geburtsurkunde des Kindes*
- Kopie der Eheurkunde (bei verheirateten Partnern) oder*
- gemeinsame Sorgeerklärung (bei unverheirateten Partnern) oder*
- Negativbescheinigung der Sorgeerklärung (bei Vorliegen des alleinigen Sorgerechtes)*
- Bescheinigungen einer Erwerbstätigkeit **beider** Sorgeberechtigter.**
(Diese sind erst ca. drei Monate vor dem Betreuungsbeginn abzugeben.)

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 Ansprechpartner gern zur Verfügung:

Ansprechpartner	Laura Zoll	Maria Witters
Anschrift	Bahnhofstraße 2 06792 Sandersdorf-Brehna	Bahnhofstraße 2 06792 Sandersdorf-Brehna
Telefon-Nr.	03493 / 801 - 261	03493 / 801 - 262
E-Mail	laura.zoll@sandersdorf-brehna.de	maria.witters@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