

Verbindliche Anmeldung

zur Aufnahme meines/unseres Kindes in einer Kindertagesstätte in der Stadt Neustadt a. Rbge.

Kindergarten

Aufnahme ab 01.08.2021

Letzter Abgabetermin: 30. November 2020

Personalien des Kindes

Mein/Unser Kind: _____, _____
Vor- und Nachname Geburtsdatum

Anschrift des Kindes: _____, _____
Straße, Hausnummer Postleitzahl, Ort

Telefon: _____ Religion: _____ Nationalität: _____

Geburtsland: _____ Muttersprache: _____ Mädchen Junge

Besonderheiten: (Allergien, Krankheiten, etc.)

Das äußert sich wie folgt:

Anmeldung für

Kindergartenplatz (Aufnahmealter: 3 Jahre bis 6 Jahre)

vormittags nachmittags ganztags

Für folgende Leistungen werden weitere Gebühren erhoben:

Mittagessen, soweit angeboten

**Bei Bedarf von Sonderdiensten bitte gesonderte Anmeldung in der Einrichtung ausfüllen!
Sonderdienst ist bei mehr als 8 Stunden Betreuung gebührenpflichtig.**

integrative Betreuung (Ev. Kita Liebfrauen, Kita AWO, Kita Hagen, Ev. Kita Mandelsloh)

Begutachtung ist bereits erfolgt

Mein/Unser Kind benötigt eine integrative Betreuung bzw. hat einen besonderen Förderbedarf, da:

Besuchen mehrere Kinder einer Haushaltsgemeinschaft eine Kindertagesstätte oder Kindertagespflege in Neustadt a. Rbge.? Dann geben Sie bitte Name und Geburtsdatum des Kindes sowie den Namen der Einrichtung oder der Tagespflegeperson und den Aufnahmetag an:

Personalien der/des Sorgeberechtigten

Mutter: _____, _____, _____
Name, Vorname Geburtsdatum/-land

Anschrift, wenn abweichend vom Kind: _____

Nationalität u. Muttersprache: _____

E-Mail: _____

alleinerziehend

Berufstätigkeit/ Ausbildung o.ä. ja nein

Vollzeit Teilzeit vorm. nachm. arbeitssuchend

Nachweis der Berufstätigkeit/Ausbildung (bei mehr als 5 Std. Betreuung) ist beigefügt: ja

Vater: _____, _____, _____
Name Vorname Geburtsdatum/-land

Anschrift, wenn abweichend vom Kind: _____

Nationalität u. Muttersprache: _____

E-Mail: _____

alleinerziehend

Berufstätigkeit/ Ausbildung o.ä. ja nein

Vollzeit Teilzeit vorm. nachm. arbeitssuchend

Nachweis der Berufstätigkeit/Ausbildung (bei mehr als 5 Std. Betreuung) ist beigefügt: ja

Sorgeberechtigt ist/sind: beide Mutter Vater

Kernstadt

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kita AWO | <input type="checkbox"/> Ev. Kita Johannes "Pusteblyume" |
| <input type="checkbox"/> Kita „Abenteuerland“ der Ev.-Freikirchlichen Gemeinde | <input type="checkbox"/> Familienzentrum Sankt Peter und Paul |
| <input type="checkbox"/> Städt. Kita Ahnsförth | <input type="checkbox"/> Städt. Kita Kinder- und Jugendhaus Dyckerhoffstraße“ |
| <input type="checkbox"/> Städt. Kita Auengärten | <input type="checkbox"/> Kita der Klax gGmbH „Purzelbaum |
| <input type="checkbox"/> Kita „Regenbogenland“ der Ev.-Freikirchlichen Gemeinde | <input type="checkbox"/> Kita Ratzenspatz e.V |
| <input type="checkbox"/> Ev. Kita Liebfrauen* | <input type="checkbox"/> Kita Rübenzwerge e. V. |
| <input type="checkbox"/> Ev Kita Johannes "johki" | <input type="checkbox"/> Kita Villa Kunterbunt e. V |

Stadtteile

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bauernhof-Kita Laderholz | <input type="checkbox"/> Städt. Städt. Kita Helstorf |
| <input type="checkbox"/> Kita Bordenau | <input type="checkbox"/> Städt. v. Kita Mandelsloh „Sonnenblume“* |
| <input type="checkbox"/> Städt. Kita Borstel/Nöpfe | <input type="checkbox"/> Städt. Kita Mardorf „Zwergenbug |
| <input type="checkbox"/> Städt. Kita Büren | <input type="checkbox"/> Ev. Kita Mariensee |
| <input type="checkbox"/> Städt. Kita Dudensen | <input type="checkbox"/> Ev. Kita Otternhagen „Schatzinsel“ |
| <input type="checkbox"/> DRK Kita Esperke | <input type="checkbox"/> Städt. Kita Poggenhagen „Lummerland“ |
| <input type="checkbox"/> Ev. Kita Eilvese | <input type="checkbox"/> Städt. Kita Scharrel |
| <input type="checkbox"/> Städt. Kita Empede-Himmelreich e.V. | <input type="checkbox"/> Städt. Städt. Kita Schneeren „Haus der kl. Füße“ |
| <input type="checkbox"/> Städt. Kita Hagen* | <input type="checkbox"/> Städt. Städt. Kita Stöckendrebber „Löxterzwerge“ |
| <input type="checkbox"/> Mühlenzwerge Hagen | <input type="checkbox"/> Städt. Kita Suttorf „Rappelkiste“ |

(* Integrative Einrichtung)

1. Wahl: _____
bitte eintragen

2. Wahl: _____
bitte eintragen

3. Wahl: _____
bitte eintragen

Bemerkung: _____
bitte eintragen

Die Platzvergabe erfolgt ausschließlich in den Gremien der Kindertagesstätten!

Mit der Platzvergabe wird nach den Auswahlkriterien der Kita voraussichtlich im Januar 2021 begonnen.

Für den Fall, dass **Ihr Kind nicht in einer von Ihnen genannten Kita berücksichtigt werden kann**, findet eine zentrale Vermittlung durch die Stadt Neustadt am Rübenberge statt.

Ausführlichere Informationen über die Kindertagesstätten im Bereich der Stadt Neustadt a. Rbge. erhalten Sie auch im Internet unter

www.neustadt-a-rbge.de

sowie in der Broschüre "Kindertagesstätten in Neustadt a. Rbge.", welche wir für Sie bei der Stadt Neustadt a. Rbge. im Stadtbüro in der Theodor-Heuss-Straße 18, im Fachdienst Kinder und Jugend, Familien Service Büro in der Theresenstraße 4 oder ebenfalls im Internet bereithalten.

Alle Änderungen, z. B. Wegzug, Umzug, Änderungen des Familienstandes, etc. sind – auch vor der Platzvergabe – unverzüglich der Kita (1. Wahl) mitzuteilen.

Bei Falschangaben kann der Platz jederzeit seitens des Trägers gekündigt werden.

- Ich/Wir erkläre/n, nur diese **eine Anmeldung** für mein/unser oben genanntes Kind im Bereich der Stadt Neustadt a. Rbge. abgegeben zu haben.
- Ich/wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass nur Kinder in Kindertagesstätten betreut werden dürfen, die einen ausreichenden Impfschutz bzw. eine Immunität gegen Masern aufweisen und nachweisen (Impfdokumentation oder ein ärztliches Zeugnis darüber, dass eine Immunität gegen Masern besteht).
- Ich /Wir habe/n das anliegende Hinweisblatt zum Datenschutz und zur Erhebung personenbezogener Daten zur Kenntnis genommen und erkläre/n mich/uns damit einverstanden.

_____, _____
Postleitzahl, Ort Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Für interne Zwecke:

Name der Kita _____

Aufnahme ja nein

zu wann? _____

welche Gruppe? _____

Betreuung von _____ bis _____

Sonderdienst von _____ bis _____

Mittagessen ja nein

Datum, Unterschrift der Leitung

**Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten bei der betroffenen Person nach
Art. 13 DSGVO**

Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Stadt Neustadt am Rübenberge
Nienburger Straße 31
31535 Neustadt am Rübenberge
Telefon: 05032 840
E-Mail: stadtverwaltung@neustadt-a-rbge.de

Name und Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Marco Puschmann
Hannoversche Informationstechnologien AöR
Hildesheimer Straße 47
30169 Hannover
Telefon: 0511 70040 332
E-Mail: Marco.Puschmann@hannit.de

Zweck und Rechtsgrundlage der Verarbeitung

Ihre und die personenbezogenen Daten Ihres Kindes werden zum Zwecke der

1. Anmeldung für Betreuungsplätze in Kindertagesstätten und in der Kindertagespflege
2. der Abrechnung der Entgelte für die Betreuung in Kindertagespflege
3. der Gebührenerhebung für die Betreuung in Kindertagesstätten
4. der Personaleinsatzplanung

verarbeitet.

Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung sind das SGB VIII und SGB X (Sozialgesetzbuch) sowie das KiTaG (Gesetz über Tageseinrichtungen für Kinder).

Datenübermittlung

Ihre und die personenbezogenen Daten Ihres Kindes werden an zu 1 die Kindertagesstätten in städtischer oder freier Trägerschaft bzw. Tagespflegepersonen weitergeleitet.

Speicherdauer

Ihre Daten werden für den Zeitraum von max. 10 Jahren (dies ist von der jeweiligen Verarbeitung abhängig) gespeichert. Genauere Auskunft über die jeweilige Speicherdauer gibt Ihnen der Verantwortliche.

Rechte der/des Betroffenen

Sie können gegenüber der Stadt Neustadt am Rübenberge folgende Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft über Ihre verarbeiteten personenbezogenen Daten
- Recht auf Berichtigung und/oder Löschung
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung
- Recht auf Datenübertragbarkeit
- Recht auf Widerspruch der Einwilligung, sofern die Verarbeitung auf Artikel 6 Absatz 1 a oder Artikel 9 Absatz 2 a beruht.

Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde

Darüber hinaus können sie sich an die Niedersächsische Landesbeauftragte für den Datenschutz wenden und dort ein Beschwerderecht geltend machen.

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen
Prinzenstraße 5
30159 Hannover
Telefon: 0511 120 45 00
Telefax: 0511 120 45 99
E-Mail: poststelle@lfd.niedersachsen.de

Automatisierte Entscheidungsfindung

Eine automatisierte Entscheidungsfindung oder Profiling erfolgt nicht.