Stand: 16.01.2020

**Aufnahmeantrag**

**1. Personensorgeberechtigte/r:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Mutter** | **Vater** |
| Name, Vorname |  |  |
| Anschrift |  |  |
| Telefonnummer privat |  |  |
| Telefonnummer dienstlich |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Familienstand:** |  | **Sorgerecht:** |  |  | **Art der Elternschaft:** |  |
| verheiratet |  | gemeinsam |  | leiblich  |  |
| alleinerziehend |  | Mutter |  | adoptiv- |  |
| Lebenspartnerschaft |  | Vater |  | pflege- |  |

**2. Anzumeldendes Kind:**

Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gewünschtes Aufnahmedatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Betreuungszeit Betreuungsart | 6 h | 7,5 h | 9 h |
| Krippe (2-3 Jahre) |  |  |  |
| Kindergarten |  |  |  |
| Hort |  |  |  |

**3. Geschwisterkinder, welche gleichzeitig eine Kindertageseinrichtung (auch Hort) besuchen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname des Kindes | Name u. Anschrift der Einrichtung |
| Name, Vorname des Kindes | Name u. Anschrift der Einrichtung |
| Name, Vorname des Kindes | Name u. Anschrift der Einrichtung |

Beim zuständigen Jugendamt (bei Wohnsitz in Limbach-O.: Zwickau), kann ein Antrag auf Erlass bzw. Ermäßigung des Elternbeitrages gestellt werden (gemäß § 90 KJHG).

**4. Förderverein**

Wir freuen uns, dass wir in der Kindertagesstätte einen Förderverein haben, der uns in allen Belangen unterstützt. Wenn auch Sie uns unterstützen wollen, füllen Sie bitte die nachfolgenden Zeilen aus.

**□ Ja**, ich möchteMitglied im Förderverein werden und beantrage die Aufnahme in den Förderverein mit den Daten aus 1. sofern und sobald mein Kind in der Kindertagesstätte aufgenommen wird.

Ich verpflichte mich, die Arbeit mit einem Jahresbeitrag von

□ 30,- € □ 60,- € □ 90,- €

zu unterstützen. Die Fälligkeit besteht zum

□ 31.03. **□** 31.10. des jeweiligen Jahres.

Der Verein ist als gemeinnützigen Zwecken dienende förderungswürdige EInrichtung vom Finanzamt anerkannt.

Die im Antrag angegebenen personenbezogenen Daten, die unter 1. und 4. erhoben werden, sind allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnis notwendig und erforderlich und werden auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Sie werden vom Förderverein der evangelischen Kindertagesstätte der Kirchgemeinde Limbach-Kändler e.V. zur Mitgliederpflege auf Privatrechnern gespeichert. Die Daten werden nicht an Dritte weiter gegeben. Ein unberechtigter Zugang kann jedoch nicht vollumfänglich ausgeschlossen werden. Sie sind jederzeit berechtigt, um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Sie können jederzeit die Berechtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf postalisch an den Förderverein übermitteln (Briefkasten in der Kindertagesstätte).

□ Ich willige ein, dass an die von mir angegebene Adresse Briefe zur Mitgliederpflege (Elternbrief, Einladung zur Mitgliederversammlung) zugestellt werden dürfen.

□ Ich / Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto mit der

**IBAN: BIC:**

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes:

einzuziehen.

Ich / Wir ermächtige(n) den Förderverein der evangelischen Kindertagesstätte der Kirchgemeinde Limbach-Kändler e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum Unterschrift

**5. Freiwillige Angaben, die für das Wohl des Kindes und die Arbeit in der Kita hilfreich sind:**

|  |  |
| --- | --- |
| Krankenkasse: |  |
|  |  |
| Allergien und Nahrungsmittel- unverträglichkeiten: |  Nein Ja und zwar: |
| Wir streben eine Impfung unseres Kindes nach den Empfehlungen der Sächsischen Impfkommission an. |  Ja  Nein Ja, mit Ausnahme folgender Impfung/en: |
| Beeinträchtigungen, welche einen besonderen Betreuungsbedarf des Kindes nötig machen: |  |
| gegebenenfalls erforderliche Betreuungsmaßnahmen: |  |
| Konfession: |  |

**Alle Änderungen sind dem Träger formlos und schriftlich mitzuteilen.**

**I**ch versichere / wir versichern die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben.

Personensorgeberechtigte/r:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Datum Unterschrift

Die erhobenen personenbezogenen Daten werden nur zur Erfüllung der sich aus dem Betreuungsvertrag ergebenden Aufgaben verwendet oder genutzt bzw. im Rahmen des Datenaustausches mit der Stadt Limbach-Oberfrohna an diese weitergegeben. Dabei gelten die Datenschutzbestimmungen der Ev.-Luth. Landeskirche Sachsen.