



Markt Ammerndorf
Montessori - Kindertageseinrichtung Spatzennest

An Markt Ammerndorf
Cadolzburger Straße 3
90614 Ammerndorf

Antrag auf Betreuung in der Montessori – Kindertageseinrichtung Spatzennest
--

Die nachfolgend genannten Eltern/personensorgeberechtigten Elternteile und sonstigen Personensorgeberechtigten

	1. Personensorgeberechtigte(r)	2. Personensorgeberechtigte(r)
Name		
Vorname		
Straße, Hausnr.		
PLZ, Ort		
Beruf *)		
Nationalität		
Telefonnummer		
E-Mail		

*) freiwillige Angabe

beantragen die Betreuung des Kindes zu nachfolgend genannten Bedingungen.

Aufnahme des Kindes

Das Kind

Name	
Vorname	
geboren am	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	

Anmeldewunsch ab

.....

☐ Kindergarten

☐ Kinderkrippe

Bitte tragen Sie in die unten angefügte Tabelle ihre individuellen Buchungszeiten verbindlich ein. Daraus errechnen wir die gesamten Buchungsstunden ihres Kindes.

Stunden- kategorien	Durch- schnittliche tägliche Buchung	Regelkind	Kinder unter 3 Jahren
<= 2			195,00 €
> 2 - 3			212,00 €
> 3 - 4		148,00 €	228,00 €
> 4 - 5		163,00 €	251,00 €
> 5 - 6		178,00 €	274,00 €
> 6 - 7		193,00 €	297,00 €
> 7 - 8		207,00 €	319,00 €
> 8 - 9		222,00 €	342,00 €

Die Beiträge enthalten das Spielgeld und das Frühstücksgeld

Geschwisterkinder 5,00 € Ermäßigung

Zusätzlich fallen folgende Gebühren monatlich an:

Punktegeld: 10,00 €

Weitere Gebühren:

Aufnahmegebühr einmalig: 15,00 €

Umbuchungsgebühr: 15,00 €

Buchungszeiten für Krippen- und Kindergartenkinder

Beginn der Öffnungszeit	Ende der Öffnungszeit	Ende der Öffnungszeit am Freitag	Beginn der Kernzeit (Kindergarten)	Ende der Kernzeit (Kindergarten)	Beginn der Kernzeit (Krippe)	Ende der Kernzeit (Krippe)
07.00	16:00	16:00	08:30	12:30	08:30	10:30

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Buchungszeit Beginn					
Buchungszeit Ende					

Krippenkinder: Mindestbuchungsstunden: 2 Stunden täglich (Kernzeit 8:30-10:30)

Kindergartenkinder: Mindestbuchungsstunden: 4 Stunden täglich (Kernzeit: 8:30-12:30 Uhr)

Weitere Angaben zum Kind und zur Familie

Behinderung

Eine amtliche Bestätigung einer Behinderung nach SGB XII

Liegt nicht vor ☐ liegt vor ☐

Deutsch als Zweitsprache

Herkunftsland des Vaters (wenn im Haushalt lebend): _____

Herkunftsland der Mutter (wenn im Haushalt lebend): _____

Sprache, die sie zuhause mit ihrem Kind sprechen: _____

Geschwisterkinder

Ein Kind besucht bereits die Einrichtung: Ja ☐ Nein ☐

Zuzug:

Ja ☐ Nein ☐

Vorherige Wohnanschrift:

Beitragsermäßigung für das letzte Kindergartenjahr bereits erhalten:

Ja ☐ Nein ☐

Zahlung der Gebühren

(s. beiliegende Einzugsermächtigung)

Erklärung

Die Eltern erkennen mit der Anmeldung die Gebühren- und Benutzersatzung der Gemeinde, sowie die Konzeption an.

Die Personensorgeberechtigten erklären, die Angaben richtig und vollständig gemacht zu haben. sie bestätigen die eingetragene Buchung und haben die Pflicht, Änderungen unverzüglich mitzuteilen. Die Personensorgeberechtigten erklären sich zudem einverstanden, dass die Gemeindeverwaltung die Bankverbindung zur Auszahlung des Punktesystems an den Elternbeirat weiterleitet.

Ort, Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

Hinweis zum Nachweis

Bei Veränderungen der Buchungszeit im Laufe des Jahres sind auch die Buchungen entsprechend

anzupassen. Änderungen sind zum 1. des Monats möglich.

Die Angaben zum Kind oder zu den Personensorgeberechtigten sind vollständig und aktuell zu führen und zu dokumentieren. Dabei ist auch das Datum der Änderung des Vertrages zu erfassen und zu dokumentieren.

-4-

Wird vom Personal ausgefüllt:

gesamt Stundenanzahl: _____

Stundenkategorie: _____

monatlicher Beitrag: _____

+ Punktegeld: _____ 10,00 Euro

(Ermäßigung Geschwister): _____

GESAMT: = _____

Einwilligungserklärung Datenschutz

Nach Art. 6 Abs. 1 Satz 1 Buchstaben a, e DSGVO in Verbindung mit Art. 28a BayKiBiG ist die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten zulässig, wenn dies zur Erfüllung einer Aufgabe oder für eine Förderung nach dem Bayerischen Kinderbildungs- und –betreuungsgesetz – BayKiBiG erforderlich ist oder der Betroffene eingewilligt hat. Datenschutzrechtliche Regelungen in anderen Rechtsvorschriften bleiben unberührt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Markt Ammerndorf erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an die zur Verarbeitung notwendigen Stellen weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu

den oben genannten folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO), Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und des Bayerischen Datenschutzgesetzes (BayDSG), erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

-5-

Nach dem Wegfall der Voraussetzungen werden meine Daten sofort gelöscht. Ggf. sind vom Markt Ammerndorf die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen zu beachten und zu berücksichtigen.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis mit der Folge, dass der oben genannte Zweck nicht ausgeführt werden kann, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Markt Ammerndorf, Datenschutzbeauftragter, Cadolzbürger Str. 3, 90614 Ammerndorf

Im Falle des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten sowohl beim Markt Ammerndorf und den betroffenen Stellen gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift, ggf. Firmenstempel

Bitte beachten Sie:

Ohne die vorgenannte unterschriebene Erklärung kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden.