

**Vermerk der Leitung:** Kopie an die Stadt weitergeleitet.**Die Unterlagen sind vollständig und unterschrieben abzugeben!****Die Anmeldefrist endet am 1. Februar für das jeweilige Kita-Jahr in das der gewünschte Betreuungsbeginn fällt.****Anmeldeantrag für die Aufnahme in einer Sulinger Kindertageseinrichtung****Hinweis: Bitte beachten Sie die beiliegenden Informationen.**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines/unseres Kindes \_\_\_\_\_,  
geboren am \_\_\_\_\_, zum \_\_\_\_\_.

**Informationen zur Familie**

**Familienstand:**  verheiratet  alleinerziehend  eheähnliche Gemeinschaft

Familiensprache: \_\_\_\_\_

Geschwisterkinder: \_\_\_\_\_

(Name und ggf. Betreuungseinrichtung)

	Mutter	Vater
Nachname:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Straße:		
Plz, Ort:		
Bei Anmeldung von Außerhalb	Umzug zum	
Berufstätig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ausbildung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Telefon:	Privat	Privat
	Dienstlich	Dienstlich
Wochenarbeit- bzw. Schulzeit:		
Name des Arbeitgebers:		

Ich / wir benötigen die Betreuung voraussichtlich zu folgenden Zeiten:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>Von</b>	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
<b>Bis</b>	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
<b>Mittag</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Summe d. Stunden/ Woche:</b>	Wochenstunden				

**Mindestbetreuungsstunden (wöchentlich)****Krippe 15 Stunden, Kindergarten 20 Stunden, Integrationsgruppen 25 Stunden****Bitte wenden →**

**Vermerk der Leitung:** Kopie an die Stadt weitergeleitet.**Die Unterlagen sind vollständig und unterschrieben abzugeben!****Die Anmeldefrist endet am 1. Februar für das jeweilige Kita-Jahr in das der gewünschte Betreuungsbeginn fällt.**

<u>Einrichtung</u>	<u>Betreuungsform/Gruppe</u>	<u>Wunsch</u>
<b>Kinderhort „Plumpaquatsch“</b> Galtener Straße 12a	<b>Schulbegleitend</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Kiga „Villa Kunterbunt“</b> Astrid-Lindgren-Weg 3	<b>Vormittagsgruppe</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Kita „Am Nordsee“</b> Lindenstraße 1	<b>Kindergarten</b> <input type="checkbox"/> Heilpädagogische Gruppe <input type="checkbox"/> Integrationsgruppe <input type="checkbox"/> Sprachheilgruppe	<input type="checkbox"/>
<b>Kita „Lindenblüte“</b> Lindern 17	<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Integrationsgruppe	<input type="checkbox"/>
<b>Kita „Ratz &amp; Rübe“</b> Promenadenweg 2	<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Integrationsgruppe <input type="checkbox"/> Regelgruppe <input type="checkbox"/> Waldgruppe	<input type="checkbox"/>
<b>Ev. Kita „Regenbogen“</b> Edenstraße 57	<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Integrationsgruppe <input type="checkbox"/> Regelgruppe	<input type="checkbox"/>
<b>Kita „Weltentdecker“</b> Klein Lessen 38	<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Integrationsgruppe <input type="checkbox"/> Waldgruppe	<input type="checkbox"/>
<b>Kita „Zauberland“</b> Holunderweg 3 und 5	<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Integrationsgruppe <input type="checkbox"/> Regelgruppe	<input type="checkbox"/>
<b>Krippe „Goseküken“</b> Gosewehr 13		<input type="checkbox"/>
<b>Kita „Suleracker“</b> Von-Moltke-Str. 17 b	<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Altersgemischte Gruppe (Wichtelgarten)	<input type="checkbox"/>

Die Aufnahmekriterien der Stadt Sulingen sind mir / uns bekannt.

**Wichtig:** Dieser Antrag ist vollständig auszufüllen und mit allen Anlagen abzugeben. Der Antrag sichert Ihnen keinen Betreuungsplatz zu.\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Vermerk der Leitung:** Kopie an die Stadt weitergeleitet.**Die Unterlagen sind vollständig und unterschrieben abzugeben!****Die Anmeldefrist endet am 1. Februar für das jeweilige Kita-Jahr in das der gewünschte Betreuungsbeginn fällt.**

## Nachweis über die Erwerbstätigkeit

**Zur Bedarfsermittlung der Betreuungszeiten in einer Kindertagesstätte der Stadt Sulingen****Arbeitgeber:**

<b>Firmenname</b>	
<b>Anschrift</b>	

**Arbeitsort:**\_\_\_\_\_
  
Falls abweichend von der Firmenanschrift**Beschäftigte/r**

<b>Name</b>	
<b>Anschrift</b>	

Hiermit bestätige ich, dass die vorstehend genannte Person bei mir wie folgt sozialversicherungspflichtig und gegen Entgelt oder als Beamte/Beamter beschäftigt ist.

<b>Regelmäßige, durchschnittliche Wochenarbeitszeit</b>	
<b>Arbeitszeit (von/bis)</b>	
<b>Wochentage</b>	

Die Beschäftigung besteht:

 unbefristet befristet (Zeitraum) \_\_\_\_\_ Elterngeld (Zeitraum) \_\_\_\_\_

Anmerkungen:

---



---



---



---

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, Stempel)

**Vermerk der Leitung:** Kopie an die Stadt weitergeleitet.

**Die Unterlagen sind vollständig und unterschrieben abzugeben!**

**Die Anmeldefrist endet am 1. Februar für das jeweilige Kita-Jahr in das der gewünschte Betreuungsbeginn fällt.**

## Nachweis über die Erwerbstätigkeit

Zur Bedarfsermittlung der Betreuungszeiten in einer Kindertagesstätte der Stadt Sulingen

**Arbeitgeber:**

<b>Firmenname</b>	
<b>Anschrift</b>	

**Arbeitsort:**

\_\_\_\_\_ Falls abweichend von der Firmenanschrift

**Beschäftigte/r**

<b>Name</b>	
<b>Anschrift</b>	

Hiermit bestätige ich, dass die vorstehend genannte Person bei mir wie folgt sozialversicherungspflichtig und gegen Entgelt oder als Beamte/Beamter beschäftigt ist.

<b>Regelmäßige, durchschnittliche Wochenarbeitszeit</b>	
<b>Arbeitszeit (von/bis)</b>	
<b>Wochentage</b>	

Die Beschäftigung besteht:

unbefristet

befristet (Zeitraum) \_\_\_\_\_

Elterngeld (Zeitraum) \_\_\_\_\_

Anmerkungen:

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

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, Stempel)

**Vermerk der Leitung:** Kopie an die Stadt weitergeleitet.

**Die Unterlagen sind vollständig und unterschrieben abzugeben!**

**Die Anmeldefrist endet am 1. Februar für das jeweilige Kita-Jahr in das der gewünschte Betreuungsbeginn fällt.**

## Datenschutzinformation zur Kinderbetreuung

### Verantwortlicher:

Stadt Sulingen, Galtener Str. 12, 27232 Sulingen (Deutschland)  
04271-88-0, stadt@sulingen.de, <https://www.sulingen.de>

### **Gesetzlicher Vertreter:**

Dirk Rauschkolb, Tel: 04271-88-11, E-Mail:  
[dirk.rauschkolb@sulingen.de](mailto:dirk.rauschkolb@sulingen.de)

### **Datenschutzbeauftragter:**

Marc Friedrich, Tel: 042711000201, E-Mail: [friedrich@krk-computersysteme.de](mailto:friedrich@krk-computersysteme.de)

### Angaben zur Verarbeitungstätigkeit:

#### **Zwecke der Verarbeitungstätigkeit:**

Zur Erfüllung der vom Landkreis Diepholz übertragenen Aufgaben im Bereich der Kinderbetreuung.

Dies umfasst u.a. die An- und Abmeldung, Gebührenabrechnung, Berechnung der wirtschaftlichen Jugendhilfe für alle Kindertagesstätten in Sulingen.

#### **Rechtsgrundlage der Verarbeitungstätigkeit:**

Die Verarbeitung ist zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. c DS-GVO erforderlich (Gesetz über Tageseinrichtungen für Kinder in Niedersachsen, Sozialgesetzbücher, Satzung über Aufnahme und den Besuch von Kindern in den Kindertagesstätten der Stadt Sulingen, Gebührensatzung für die Benutzung der städtischen Kindertagesstätten und die Inanspruchnahme der Mittagsverpflegung der Stadt Sulingen).

Die Verarbeitung ist für die Erfüllung eines Vertrages oder einer vorvertraglichen Maßnahme gem. Art. 6 Abs. 1 lit. b DS-GVO erforderlich.

#### **Kategorien personenbezogener Daten:**

Kontaktdaten (Kontaktdaten der Personensorgeberechtigten (Name, Telefon, Adresse, E-Mail))

Zahlungsdaten (Zahlungsdaten (Kontoinformationen))

#### **Kategorien von Empfängern:**

Intern (Fachbereich Allgemeines und Soziales, FB Finanzen, Kindertagesstätten)

Öffentliche Stelle (Öffentliche-Stelle: Behörde, Organ der Rechtspflege, öffentlich-rechtliche Einrichtung des Bundes, bundesunmittelbare Körperschaften, Anstalten, Stiftungen und deren Vereinigungen gem. § 2 Abs. 1-3 BDSG. (Landkreis Diepholz zur Beantwortung von Anfragen zu Kindertagesstätten und Kindertagespflegen.))

Sonstige Empfänger (Freie Träger)

#### **Datentransfer in ein Drittland:**

Es liegt keine geplante Übermittlung in Drittstaaten vor.

### Zusätzliche Informationspflichten:

#### **Speicherdauer der personenbezogenen Daten:**

10 Jahre nach Beendigung des Betreuungsvertrages

#### **Rechte der betroffenen Person:**

Sie haben ein Recht auf Auskunft (gem. Art. 15 DS-GVO) seitens des Verantwortlichen über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung (Art. 16 DS-

GVO), Löschung (Art. 17 DS-GVO), und auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 Abs. 1 DS-GVO). Des Weiteren haben Sie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung (Art. 21 DS-GVO) sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DS-GVO).

Möchten Sie von Ihren Rechten Gebrauch machen, wenden Sie sich bitte an die Verantwortliche Stelle.

#### **Quelle der personenbezogenen Daten:**

Direkterhebung (Die Daten wurden bei der betroffenen Person direkt erhoben durch: Antrag zur Aufnahme in eine Kindertagesstätte)

Sonstige (Änderungsmitteilung der Einrichtungen)

#### **Beschwerderecht:**

Sie haben ein Recht auf Beschwerde, bei der zuständigen Aufsichtsbehörde.

#### **Pflicht zur Bereitstellung der personenbezogenen Daten:**

Sie sind nicht zur Bereitstellung der Daten verpflichtet.

#### **Automatisierte Entscheidungsfindung:**

Es erfolgt keine automatisierte Entscheidungsfindung bzw. Profiling