

Aufnahmeantrag für den Hort an der Schule

an der Schule am Martinsberg

an der Talschule

Angaben über das Kind:

Familienname:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Geschlecht:
Klasse:	Schule:

Angaben über die Mutter: Personensorgeberechtigt ja nein

Familienname:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Notfall-Telefon Privat:	Telefon geschäftlich:

Angaben über den Vater: Personensorgeberechtigt ja nein

Familienname:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Notfall-Telefon Privat:	Telefon geschäftlich:

Besondere Vermerke (z.B. Pflegeeltern, Allergien, usw.)

.....
.....

Angaben zu beruflichen Tätigkeit der Mutter:

Berufstätig? Ja Nein
 Ganztags Halbtags von bis Stundenweise von bis

Auf Anfrage der Hortleitung ist ein bescheinigter Nachweis der Berufstätigkeit zu erbringen.

Angaben zu beruflichen Tätigkeit des Vaters:

Berufstätig? Ja Nein
 Ganztags Halbtags von bis Stundenweise von bis

Auf Anfrage der Hortleitung ist ein bescheinigter Nachweis der Berufstätigkeit zu erbringen.

Anmeldung Hortbetreuung

Das Kind soll ab in die **Hortbetreuung** angemeldet werden und zwar an folgenden Tagen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Das Entgelt für den Besuch einer Hortgruppe beträgt pro Monat

1 Tag/Woche	93,17 €
2 Tage/Woche	101,95 €
3 Tage/Woche	110,74 €
4 Tage/Woche	145,31 €
5 Tage/Woche	179,87 €

Geschwisterkinder:

Für das zweite Kind einer Familie wird die Hälfte des Entgeltes erhoben.

In der Einrichtung sind bereits:

- ein Geschwisterkind
 zwei oder mehr Geschwisterkinder

Hinzu kommt pro Kind die Mittagsessenpauschale gemäß der gebuchten Tagesanzahl, die getrennt in Rechnung gestellt wird.

.....
Datum, Unterschrift der Eltern oder Sorgeberechtigten

W i c h t i g !

Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig ob diese verheiratet, getrenntlebend oder unverheiratet sind.

Benutzungsordnung, Einverständniserklärungen, Aufsichtspflichtverordnungen

Liebe Eltern, Sie haben Ihr Kind für die Hortbetreuung angemeldet. Wir bitten Sie nachfolgend, alle benötigten Unterlagen zu lesen, zu unterschreiben und an uns zurückzugeben. Weiter weisen wir Sie darauf hin, dass fehlende Unterschriften oder Kennzeichnungen (Kreuz im Kästchen) den Vertrag nichtig werden lassen.

Vertragsbildung

- Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Antrag auf Aufnahme meines Kindes in eine der städtischen Betreuungseinrichtungen an den Schulen nur dann erfolgreich ist, wenn eine **Aufnahmebestätigung** durch die dazugehörige Schule vorgelegt werden kann.
- Ich habe die Benutzungsordnung der Betreuungseinrichtungen in Weingarten gelesen und zur Kenntnis genommen. Mir ist bewusst, dass die Benutzungsordnung **Bestandteil des Vertrages** zwischen mir als Personensorgeberechtigte/r und der Stadtverwaltung Weingarten ist.

Aufsichtspflichtverordnung

- Die Einrichtungsleitung hat mich über die Aufsichtspflichtverordnung in Kenntnis gesetzt, insbesondere dass die Kinder auch ohne ständige Aufsicht auf dem Schulgelände spielen werden. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass auch mein Kind **ohne ständige Aufsicht** auf dem Schulhof spielen darf.

Abholung

Mein Kind

- darf **alleine** nach Hause gehen (Uhrzeit mitteilen)
- wird **abgeholt**. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind von nachfolgend aufgeführten Begleitpersonen (Oma, Onkel, Freund,...) in **meinem Auftrag abgeholt** werden kann:

Name, Vorname	Straße und Hausnummer	Wohnort	Telefon (Festnetz und Handy)

Ausflüge

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an kleineren Ausflügen oder Spaziergängen mit der Betreuungsgruppe und den Erziehern/innen teilnehmen darf.

Datenschutz

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind bei allen Aktivitäten im Hort, ausschließlich zu internen Dokumentationszwecken, **gefilmt** oder **fotografiert** werden darf.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes in der Einrichtung aufgehängt werden.

Datenschutzerklärung

- Ich habe die Datenschutzerklärung, die dieser Anmeldung angehängt ist, gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich willige ein, dass die Stadt Weingarten meine Daten zur Verarbeitung **schriftlich und elektronisch verarbeiten und speichern** darf. Ebenso darf die Stadt Weingarten mir postalisch Informationen übersenden.

Masernschutzgesetz

- Ich bin damit einverstanden, dass im Fall einer Erkrankung, die Daten zwischen der Grundschule und der Horteinrichtung ausgetauscht werden dürfen.

.....
Datum, Unterschrift der Eltern oder Sorgeberechtigten

Masernschutz

Niederschrift zur Einsicht in ein geeignetes Dokument zur Immunität gegen Masern

(Dokument ist durch die Hortleitung im Hort aufzubewahren)

Angaben zum Kind:

Name, Vorname: _____

Adresse _____

Als Immunitätsnachweis vorgelegt wurde:

- Impfpass/ Impfbescheinigung (zwei Schutzimpfungen)
- Ärztliches Zeugnis zur Immunität
- Ärztliches Zeugnis zur medizinischen Kontraindikation (das Kind kann aktuell nicht geimpft werden)
- Bestätigung einer staatlichen Stelle oder Leitung einer anderen Einrichtung, dass bereits eine Impfung nach Nummer 1 oder 2 oder 3 oder 4 vorgelegt wurde.

Angaben der Leitung:

Als Leitung der Einrichtung Hort an der Schule _____ (Name Einrichtung) habe ich die Einsicht vorgenommen und kann eine Immunität bestätigen.

Datum, Ort

Name (Druckbuchstaben)

Unterschrift

Datenschutzerklärung

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Wir, die Stadt Weingarten, Abteilung Bildung, Sport und Vereine (im Folgenden "**wir/unsere(r)**"), nehmen den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst und halten uns streng an alle geltenden Gesetze und Vorschriften zum Datenschutz, insbesondere an die Datenschutzgrundverordnung, (DS-GVO), das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und das Landesdatenschutzgesetz (LDSG). Die folgenden Erläuterungen geben Ihnen einen Überblick darüber, wie wir diesen Schutz sicherstellen und welche Daten wir zu welchem Zweck verarbeiten.

Die im Folgenden abgefragten Daten werden zur Anmeldung und Durchführung der Betreuung in den Betreuungseinrichtungen an den Grundschulen in Weingarten erhoben:

1. Vorname des Kindes
2. Familienname des Kindes
3. Anschrift des Kindes
4. Geburtsdatum des Kindes
5. Geschlecht des Kindes
6. Schulklasse des Kindes
7. Vornamen Personensorgeberechtigte
8. Familiennamen Personensorgeberechtigte
9. Anschrift Personensorgeberechtigte
10. Berufstätigkeit und Umfang der Tätigkeit der Personensorgeberechtigten
11. Telefonnummern der Personensorgeberechtigten
12. Bankdaten der Personensorgeberechtigten
13. Angabe zu Geschwisterkindern

Personenbezogene Daten werden von uns nur dann verarbeitet, wenn uns dies gesetzlich gestattet ist oder Sie uns Ihre Einwilligung mit dieser Erklärung erteilt haben.

Verwendung der Daten durch Dritte

Die von uns erhobenen Daten werden zur besseren Zusammenarbeit an den schulischen Partner (Schule am Martinsberg, Malerstraße 7, 88250 Weingarten bzw. Talschule Weingarten, Abt-Hyller-Straße 38, 88250 Weingarten) abhängig vom Standort der Betreuungseinrichtung sowie in Bedarfsfällen an die Schulsozialarbeit (Martinshaus Kleintobel, Martinsstraße 41, 88276 Berg) weitergegeben.

Zweck der Speicherung

Wir erheben zur Vertragserfüllung Ihre Daten auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO. Werden die zuvor genannten Daten nicht angegeben, kommt kein Vertragsverhältnis zu Stande. Desweiteren erheben wir Ihre Daten für die Erreichbarkeit der Personensorgeberechtigten in Notfällen sowie aus organisatorischen Gründen.

Dauer der Speicherung

Wir speichern Ihre Daten so lange, wie es für eine abschließende Bearbeitung Ihres Anliegens notwendig ist; es sei denn, es bestehen gesetzliche Aufbewahrungspflichten. In diesem Fall werden diese Daten nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist gelöscht. Ihre Daten werden für jegliche andere Verwendung gesperrt. Mitgeteilte Bankdaten werden nach Widerruf der Einzugsermächtigung gelöscht.

Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie haben jederzeit das Recht, kostenfrei Auskunft über die bei der Stadt Weingarten gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten, unrichtige personenbezogene Daten zu korrigieren sowie personenbezogene Daten sperren oder löschen zu lassen soweit gesetzlich nichts anderes bestimmt ist. Ferner können Sie den Datenverarbeitungen widersprechen.

Sie können den Widerruf postalisch oder per E-Mail an die Stadt Weingarten oder an den Datenschutzbeauftragten übermitteln.

Stadt Weingarten
Datenschutz
Kirchstraße 1
88250 Weingarten
E-Mail: datenschutz@weingarten-online.de

Datenschutzbeauftragter
Herr Hubert Röder
Kraishaldenstraße 44
70469 Stuttgart
E-Mail: h.roeder@kdrs.de

Ich willige ein, dass die Stadt Weingarten meine Daten zur Verarbeitung schriftlich und elektronisch verarbeiten und speichern darf. Ebenso darf die Stadt Weingarten postalisch Informationen an mich übersenden.

Die Einwilligung wird durch Unterschrift auf dem Anmeldeformular erteilt.



SEPA-Basislastschriftmandat

Stadtverwaltung Weingarten
 Stadtkasse
 Schützenstraße 3/1
 88250 Weingarten

**Bitte senden Sie uns das SEPA-Mandat als Original zurück.
 Kein Fax, keine Email.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61WGT00000694652

Mandatsreferenz (wird von der Stadtkasse separat mitgeteilt): _____

Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) die Stadt Weingarten,

- einmalig eine Zahlung
- wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Weingarten auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Art der Forderung

Kassenzeichen:

H O R T

Zahlungspflichtige (Kontoinhaber):

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Hinweis: Für jede Forderung (z.B. Hundesteuer, Gewerbesteuer, etc.) muss ein separates Lastschriftmandat mit einer anderen Mandatsreferenz ausgefüllt werden.



SEPA-Basislastschriftmandat

Stadtverwaltung Weingarten
 Stadtkasse
 Schützenstraße 3/1
 88250 Weingarten

**Bitte senden Sie uns das SEPA-Mandat als Original zurück.
 Kein Fax, keine Email.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61WGT00000694652

Mandatsreferenz (wird von der Stadtkasse separat mitgeteilt): _____

Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) die Stadt Weingarten,

- einmalig eine Zahlung
- wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Weingarten auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Art der Forderung

Kassenzeichen:

MITTAGESSEN

Zahlungspflichtige (Kontoinhaber):

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Hinweis: Für jede Forderung (z.B. Hundesteuer, Gewerbesteuer, etc.) muss ein separates Lastschriftmandat mit einer anderen Mandatsreferenz ausgefüllt werden.