SCHULKINDBETREUUNG

Ansprechpartner/in: Maria Garrido
Telefon: 07052/9344025
E-Mail: garrido@reuchlin-schulen.de

An die
Stadtverwaltung Bad Liebenzell
Kurhausdamm 2-4
75378 Bad Liebenzell

Antrag für die Schulkindbetreuung in der Kernstadt Bad Liebenzell

Ganztagsschule

1. Angaben zum Kind

Name

Vorname

geb. am

Religion / Konfession (freiwillig Angabe)

Geschlecht

Straße und Wohnort

Telefon

E-Mail zur Kontaktaufnahme (freiwillige Angabe)

☐ E-Mail darf für Newsletter u. ä. verwendet werden.[1)]

Besteht ein besonderer Bedarf an Betreuung (z.B. Inklusionskinder)?

☐ Ja
☐ Nein

Anmerkungen

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

☐ sorgeberechtigt

Personensorgeberechtigte(r)

Straße

Wohnort

☐ sorgeberechtigt

Personensorgeberechtigte(r)

Straße

Wohnort

1) Mit Angabe der E-Mail Adresse willigen die Personensorgeberechtigten freiwillig ein, per E-Mail Informationen, Newsletter und Rundbriefe der Einrichtung und des Trägers zu erhalten. Sollten sie keine weiteren Informationen per E-Mail wünschen, können Sie Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

In Notfällen telefonisch zu erreichen [2]:

Name | Telefon

Name | Telefon

Sonstige Angaben

3. Geschwister (freiwillige Angaben)[3]

Zur Familie gehörende Kinder, welche ebenfalls die Schulkindbetreuung besuchen:

Vorname	Name	geb. am
Vorname	Name	geb. am
Vorname	Name	geb. am
Vorname	Name	geb. am

4. Krankheiten / Allergien

Krankheiten

Allergien

5. Impfungen

Zeitpunkt der letzten Tetanusimpfung:

Datum

2) Personensorgeberechtigte, die einen Notfallkontakt zum Zweck der Kontaktaufnahme im Bedarfsfall hinterlegen, erfüllen im Auftrag der verantwortlichen Stelle die Informationspflicht gem. 13 DSGVO bzw. § 18 DSG-EKD. Sie geben die folgenden Informationen zu Datenkategorien, Empfängern und Übermittlung weiter, da die personenbezogenen Daten nicht direkt durch die verantwortliche Stelle (Träger der Kindertageseinrichtung), sondern durch den/die Personensorgeberechtigte bei der betroffenen Person (Notfallkontakt) erhoben werden.

Es werden folgende Kategorien von personenbezogenen Daten des Notfallkontakts verarbeitet: Vorname, Name, Telefonnummer (auch mobil). Die Daten werden folgenden Kategorien von Empfängern offengelegt: hauptamtliche Mitarbeitende. Es findet keine automatisierte Entscheidung im Einzelfall statt.

3) Die Angaben sind für die Prioritätsliste notwendig.

6. Angaben zur Betreuungszeit

☐ Neuaufnahme zum
☐ Änderung zum
☐ Kündigung zum

Datum

Nur bei Neuaufnahme oder Änderung notwendig (bitten entsprechend ankreuzen):

		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
BZ 1 GTS	7:00 Uhr bis 7:25 Uhr	☐ 4 €/pro Monat	☐ 4 €/pro Monat	☐ 4 €/pro Monat	☐ 4 €/pro Monat	
BZ 2 GTS	14:45 Uhr bis 17:00 Uhr	☐ 16 €/pro Monat	☐ 16 €/pro Monat	☐ 16 €/pro Monat	☐ 16 €/pro Monat	
BZ 3 GTS	7:00 Uhr bis Unterrichtsbeginn					☐ 10 €/pro Monat
BZ 4 GTS	Unterrichtsende bis 13:30 Uhr					☐ 12 €/pro Monat
BZ 5 GTS	13:30 Uhr bis 14:30 Uhr					☐ 6 €/pro Monat

Kosten für die Schulkindbetreuung zusammengerechnet:

Betrag in € / pro Monat

7. Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name | Vorname | geb. am

Straße | PLZ, Wohnort | Ort, Datum

☐ Ich möchte alle Unterlagen für die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats erhalten.

Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)[4)]	Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)[4)]

4) Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrenntlebend oder unverheiratet sind. Die Einrichtung wird angewiesen, darauf zu achten.

5) Es gilt die Datenschutz-Pflichtinformationen gemäß- 12 ff DSGVO zur Verarbeitung personenbezogener Daten.