

Eingang am:

Antrag zum Wechsel innerhalb der Tageseinrichtungen der Stadt Sandersdorf-Brehna

gemäß § 3 des Kinderförderungsgesetzes des Landes Sachsen-Anhalt

i. V. m. der derzeit geltenden Betreuungssatzung sowie der Kostenbeitragssatzung der Stadt Sandersdorf-Brehna

Ich/Wir beantrage/n einen Wechsel meines/unseres Kindes innerhalb der Tageseinrichtungen der Stadt Sandersdorf-Brehna.

Wunscheinrichtung*

- | | | | | | |
|---|---|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kindertagesstätte
"Glückspilz"
Sandersdorf-Brehna
(4 integrative Plätze) | Kindertagesstätte
"Pfungstanger"
Sandersdorf-Brehna | Kindertagesstätte
"Max und Moritz"
OT Zscherndorf | Kindertagesstätte
"Sonnenschein"
OT Ramsin | Kindertagesstätte
"Borstel"
OT Stadt Brehna | Kindertagesstätte
"Villa Kunterbunt"
OT Roitzsch |

Angaben zum Kind

Name, Vorname*	
Geburtsdatum*	
aktuelle Einrichtung*	

Wechsel gewünscht zum* (immer zum 01. des Monats)

Soll im Monat des Wechsels eine Eingewöhnung erfolgen?*
(Dauer: 1 Monat ab Aufnahmedatum, bis max. 5 Stunden täglich)

ja nein

Betreuungszeit*

- | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 Stunden | 6 Stunden | 7 Stunden | 8 Stunden | 9 Stunden | 10 Stunden |

Personalien des 1. Sorgeberechtigten

Name, Vorname*	
Wohnanschrift*	
Telefonnummer**	
E-Mail-Adresse**	
Arbeitsstelle**	

Personalien des 2. Sorgeberechtigten

Name, Vorname*	
Wohnanschrift*	
Telefonnummer**	
E-Mail-Adresse**	
Arbeitsstelle**	

Angaben zum Sorgerecht*

- gemeinsames Sorgerecht
- alleiniges Sorgerecht Mutter / Vater
- Sorgerecht Sonstige

Begründung für den gewünschten Wechsel*

.....

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschriften **beider** Sorgeberechtigter
(bei Vorliegen des gemeinsamen Sorgerechts)

Datenschutzerklärung

Einwilligung in die Datenverarbeitung *(nicht Zutreffendes bitte streichen)*

** Pflichtangaben*

Hiermit willige ich ein, dass die von mir getätigten Angaben zur Erfüllung des gesetzlichen Betreuungsanspruches verarbeitet werden dürfen.

*** freiwillige Angaben*

Hiermit willige ich ein, dass die von mir getätigten freiwilligen Angaben zum Zwecke der effizienten Personalplanung, des optimierten betrieblichen Ablaufes sowie des schnelleren Informationsflusses und der Kommunikation verarbeitet werden dürfen.

Ich stimme weiterhin der Dauer der Speicherung meiner personenbezogenen Daten gemäß § 15 der Satzung über die Betreuung von Kindern in den kommunalen Tageseinrichtungen der Stadt Sandersdorf-Brehna (Betreuungssatzung) zu.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschriften **beider** Sorgeberechtigter
(bei Vorliegen des gemeinsamen Sorgerechtes)

Information über Betroffenenrechte

Sie haben das Recht, sich jederzeit beim Verantwortlichen einen Überblick über die von Ihnen gespeicherten personenbezogenen Daten zu verschaffen sowie das Recht auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und auf Widerruf.

Kontaktdaten des Verantwortlichen

Dienststelle	Stadt Sandersdorf-Brehna
Bürgermeisterin	Steffi Syska
Anschrift	Bahnhofstraße 2 06792 Sandersdorf-Brehna
Telefon-Nr.	03493 / 801- 0
E-Mail	info@sandersdorf-brehna.de
Internet	www.sandersdorf-brehna.de

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Name	Ingo Gondro
Anschrift	Bahnhofstraße 2 06792 Sandersdorf-Brehna
Telefon-Nr.	03493 / 801 - 222
E-Mail	