

BRK Blumenkindergarten
Träger: BRK Freising
Blumenstr. 1
85399 Hallbergmoos
Leitung: Manuela Gruber



Bayerisches Rotes Kreuz 

Tel.:(0811)1455 Fax.:0811/9598936

Anmeldeformular

Alle Angaben bitte deutlich und in Druckschrift ausfüllen:

Angaben zum Kind:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht:

männlich

weiblich

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Angaben der Eltern:

Mutter

Vater

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsland: _____

berufstätig

berufstätig

ich bin allein erziehend und berufstätig

Unter allein erziehend ist zu verstehen, dass der jeweilige Elternteil allein mit dem Kind zusammenlebt und das Kind nicht in einer eheähnlichen Partnerschaft erzogen wird.

Bitte geben Sie die gewünschte tägliche Betreuungszeit an :

Anwesenheit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Wochen- stunden
von - bis (Uhrzeit)						

Alternativeinrichtungen:

.....

Wichtige Mitteilungen:

.....

.....

Wichtige Information zum Datenschutz:

„Ihre Daten werden zur Bedarfsermittlung der Betreuungsplätze in der Gemeinde Hallbergmoos erhoben. Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 5 Abs. 1, Art. 7 BayKiBiG, i.V. m. Art 6 Abs. 1 lit. c. DSGVO verarbeitet. Demnach sind Behörden verpflichtet, den voraussichtlichen Betreuungsbedarf zu ermitteln. Ihre personenbezogenen Daten werden zur Sicherung des Rechtsanspruchs auf einen Betreuungsplatz von den Kindertageseinrichtungen im Rahmen des Anmeldeverfahrens erfasst, von einer eventuell anderen Kindertageseinrichtung innerhalb der Gemeinde Hallbergmoos gesammelt, an die Gemeinde Hallbergmoos weitergegeben und bei den Vergabebetreffen verarbeitet. Am Ende des Vergabeverfahrens werden alle Daten gelöscht, die fremde Einrichtungen betreffen. Die Daten werden in der Gemeinde Hallbergmoos nach der Erhebung so lange gespeichert, wie diese unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gemäß dem Einheitsaktenplan der Kommunalverwaltungen für die jeweilige Aufgabenerfüllung notwendig ist.“

(Bitte ankreuzen) ja, damit bin ich einverstanden nein, damit bin ich nicht einverstanden

Die Zuteilung richtet sich nach der Anzahl der freien Plätze und den Aufnahmekriterien gemäß § 5 der Benutzerordnung für die BRK Kindertageseinrichtungen Hallbergmoos.

Ich versichere an Eides statt, dass die von mir gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben den Verlust eines zugewiesenen Kindergartenplatzes nach sich ziehen können.

Hallbergmoos, den _____
Datum

Unterschrift des Personensorgeberechtigten