

Antrag auf Aufnahme in eine Kindertagesstätte -Schulkindbetreuung-

Ich beantrage für mein Kind _____

geb. am _____, ab _____ einen Betreuungsplatz in der Kindertagesstätte:
(Datum)

Mutter:

Vater:

Name, Nachname:	Name, Vorname:
Anschrift:	Anschrift:
Herkunftsland:	Herkunftsland:
Telefonnummer:	Telefonnummer
E-Mail:	E-Mail:
Arbeitsstelle:	Arbeitsstelle:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
E-Mail:	E-Mail:

Geschwister, die eine Kindertagesstätte der Gemeinde Fulda brück besuchen:

Betreuungszeiten

Bitte wählen Sie Ihre gewünschte Betreuungszeit:

S1: Zeitraum 5 Tage zwischen montags – freitags

- a.) 12.15 Uhr bis 16.00 Uhr
 b.) 12.15 Uhr bis 17.00 Uhr

S2: Zeitraum 5 Tage zwischen montags – freitags

- a.) 3 x 12.15 Uhr bis 16.00 Uhr
 b.) 2 x 12.15 Uhr bis 17.00 Uhr

bitte kreuzen Sie die gewünschten Wochentage an

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
12.15 – 16.00 Uhr					
12.15 – 17.00 Uhr					

S3: Zeitraum 4 Tage zwischen montags – freitags

a.) 12.15 Uhr – 16.00 Uhr

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
12.15 – 16.00 Uhr					

b.) 12.15 Uhr – 17.00 Uhr

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
12.15 – 17.00 Uhr					

S4: Zeitraum 3 Tage zwischen montags – freitags

a.) 12.15 Uhr – 16.00 Uhr

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
12.15 – 16.00 Uhr					

b.) 12.15 Uhr – 17.00 Uhr

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
12.15 – 17.00 Uhr					

S5: Zeitraum 5 Tage zwischen montags – freitags nur für Schulkinder der 3. Und 4. Klasse

07.00 Uhr bis 08.00 Uhr

Alle Kinder, die die Kindertagesstätte länger als 12.15 Uhr besuchen, nehmen am Mittagessen teil.

Mit meiner/unserer Unterschrift/en erkenne/n ich/wir die Benutzungs- und Gebührensatzung für die Kindertagesstätten der Gemeinde Fuldabrück in der derzeit gültigen Fassung an. (Die Satzung kann in den Kindertagesstätten, sowie in der Gemeindeverwaltung eingesehen werden.)

Ich/Wir willige/n ein, dass die vorgenannten Daten im Rahmen der umseitigen Verwendung in automatisierter Datenverarbeitung bearbeitet werden dürfen.

Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Rückantwort an:

Gemeinde Fuldabrück
Fachbereich 2
z. Hd. Herrn Kiel
Am Rathaus 2
34277 Fuldabrück

**Auskunft und Benachrichtigung über gespeicherte Daten gemäß § 33 des hessischen
Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz (HDSIG)
vom 25.05.2018**

Für die Vergabe von Kindertagesstättenplätzen und die Erhebung der Kindertagesstättengebühren werden folgende personenbezogene Daten automatisiert gespeichert:

Art der Daten: Name, Vorname, Adresse, Staatsangehörigkeit des Kindes, Aufnahme- und Antragsdatum sowie die Kindertagesstätte, die das Kind besucht. Name, Vorname, Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung der/des Erziehungsberechtigten Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten sowie Gebühren, Beiträge und Verpflegungskosten-

Rechtsgrundlage: Hessisches- Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz (HDSIG) vom 25.05.2018