



**Mehr Generationen Haus**  
Miteinander – Füreinander



**VilstalKinder**  
Einrichtungverbund  
Steinhöring



**Kinderhaus St. Stephanus Moosen**

## Бланк заявления в дневное детское учреждение Taufkirchen (Vils)

### Ребенок

.....  
Фамилия

.....  
Имя

.....  
Дата рождения

.....  
Место рождения

.....  
Улица, номер дома

.....  
Почтовый индекс, город

.....  
Религия

.....  
Гражданство

.....  
Педиатр / Телефон

.....  
Медицинская страховка (застрахован через)

поставлен на учет для приема в дневное детское учреждение в **«Каритас», в дом нескольких**

**поколений** на место:  в детском саду  в группе продленного дня  в последующем уходе за **классами полного дня.**

Если мы **не получим** место в Вашем детском саду, мы выбираем следующие альтернативы

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Evangelische Kinderkrippe Spatzennest | <input type="checkbox"/> Katholisches Kinderhaus Pauli Bekehrung       |
| <input type="checkbox"/> Oase Naturkindergarten Gänseblümchen  | <input type="checkbox"/> Katholisches Kinderhaus St. Stephanus, Moosen |
| <input type="checkbox"/> Inklusives Kinderhaus VilstalKinder   | <input type="checkbox"/> Gemeindecindergarten, Fichtenstraße           |
| <input type="checkbox"/> ...dortige Waldgruppe                 |  |

### Родители ребенка:

#### Мать:

.....  
Фамилия, Имя

.....  
Улица, номер дома

.....  
Почтовый индекс, город

.....  
Дата рождения / Место рождения

.....  
Гражданство / Религия

.....  
Домашний телефон

.....  
Мобильный телефон

.....  
Рабочий телефон (работодатель, фирма)

.....  
Электронная почта

.....  
Семейное положение

#### Отец:

.....  
Фамилия, Имя

.....  
Улица, номер дома

.....  
Почтовый индекс, город

.....  
Дата рождения / Место рождения

.....  
Гражданство / Религия

.....  
Домашний телефон

.....  
Мобильный телефон

.....  
Рабочий телефон (работодатель, фирма)

.....  
Электронная почта

.....  
Семейное положение

**1. Законный представитель ребенка**

Мать ребенка

Другая личность: \_\_\_\_\_

Оба родителя

Отец ребенка

**2. Родные братья и сестра:** (Имя, фамилия и дата рождения)

.....  
.....

**3. Ребенок посещает в настоящее время следующее учреждение:** .....

**4. Существует особая актуальность для получения места по уходу за ребенком:**

Оба родителя работают (справка с места работы от работодателя)

Мать-одиночка/отец-одиночка \_\_\_\_\_

Родители являются работниками HIMOLLA/kbo-Klinik

Социальная чрезвычайная ситуация \_\_\_\_\_

**5. Дневное детское учреждение предлагает следующее время бронирования:**

Дополнительную информацию о вариантах бронирования и оплате Вы найдете в информационном листе „Informationen zu unseren Buchungsmöglichkeiten“.

В садике: основное время с 8:30 до 12:00 часов. Это время **должно** быть забронировано для каждого ребенка.

В группе продленного дня: основное время от окончания школы до 15:00, ранняя смена, а также уход за ребенком на каникулах или без каникул.

В нашем детском саду **обед обязателен при бронировании до 13:00.**

**6. Предположительно мне понадобится следующее время бронирования:**

Понедельник с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ часов

Вторник с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ часов

Среда с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ часов

Четверг с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ часов

Пятница с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ часов

Общее время ежедневного бронирования составляет: \_\_\_\_\_ = часов

**7. Особенности ребенка:**

Установленная инвалидность с предъявлением медицинского диагноза: .....

Проблемы в поведении и развитии ребенка: .....

Особенности здоровья ребенка: .....

Нет иммунитета кори: Причина: .....

Аллергии и т.д. : .....

Плохое знание немецкого языка или его отсутствие – Родной язык: .....

Страна происхождения матери:..... Страна происхождения отца:.....

Другое (например, ребенок не ест свиное мясо) .....

**8. Примечания:**

.....  
.....  
.....

**Пожалуйста обратите внимание:** право на прием ребенка в дневное детское учреждение возникает только при заключении договора об уходе за ребенком между родителями или уполномоченным лицом и нашим учреждением.

**Информация о защите данных при сборе данных субъекта в соответствии со статьей 13 «Общего регламента по защите данных»**

1. **Bezeichnung der Verarbeitungstätigkeit** Abschluss eines Betreuungsvertrags
2. **Kontaktdaten des Verantwortlichen** Kreisgeschäftsführung Caritaszentrum Erding, Kirchgasse 7, 85435 Erding, Telefon: 0812295594-0
3. **Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten** Pablo Tayebi-Khorami, Sanovis GmbH (pablo.tayebi-khorami@sanovis.com)

**4. Zwecke und Rechtsgrundlage der Verarbeitung**

**4a) Zwecke der Verarbeitung**

Begründung, Durchführung und Beendigung eines Betreuungsvertrags mit der Kindertagesstätte im Caritas Mehrgenerationenhaus Taufkirchen (Vils)

**4b) Rechtsgrundlage der Verarbeitung**

Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchstabe b und c DSGVO, Art. 4 Abs. 1 BayDSG in Verbindung mit Art. 28a BayKiBiG, §§62 ff. SGB VIII, §§67 bis 85a SGB X sowie Art. 9 Abs. 2 Buchstabe b, h und i DSGVO in Verbindung mit Art. 8 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2, 3 und 4 BayDSG

**5. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten**

Ihre personenbezogenen Daten werden aufgrund gesetzlicher Bestimmungen weitergegeben an im Rahmen der Schuleingangsuntersuchung an das Gesundheitsamt und die aufnehmende Schule. Sowie mit der bisher besuchten Kindertageseinrichtung und dem StMAS ausgetauscht.

**6. Übermittlung von personenbezogenen Daten an ein Drittland**

Eine Übermittlung an ein Drittland oder eine internationale Organisation findet nicht statt.

**7. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten**

5 Jahre nach Beendigung des Betreuungsverhältnisses, sofern keine abgaberechtlichen Ansprüche der Kommune mehr bestehen.

**8. Betroffenenrechte**

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO).

Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO).

Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO).

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz erreichbar unter der Anschrift Bayerischer Landesbeauftragter für den Datenschutz, Wagnmüllerstraße 18, 80538 München und online unter <http://www.datenschutz-bayern.de>.

**9. Widerrufsrecht bei Einwilligung**

Wenn Sie in die Verarbeitung durch den Caritasverband München-Freising e.V. durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten wird durch diesen nicht berührt.

**10. Pflicht zur Bereitstellung der Daten**

Wir benötigen Ihre Daten nach Art. 26a BayKiBiG für die Begründung, Durchführung und Beendigung eines Betreuungsvertrags mit Ihnen. Wenn Sie Ihre erforderlichen Daten nicht angeben, kann Ihr Kind den Kindergarten nicht besuchen.

**Соглашение о защите персональных данных:**

Я согласен с тем, что дневное детское учреждение может передать бланк заявления в другие детские сады по месту жительства, для рассмотрения необходимости о получении места, в случае, если мой ребенок не получит его в желаемом учреждении.

Taufkirchen (Vils), den .....

.....  
Подпись законного представителя

**Пожалуйста принесите с собой следующие документы:**



Банковские реквизиты родителей



Прививочная карта ребенка



Паспорта родителей



Детская карточка профилактического осмотра

**Для внутренней обработки:**

- Детская карточка профилактического осмотра (U-Heft)
- Прививочная карта ребенка (Impfpass)
- Паспорт / Подтверждение миграции (Ausweis/Migrationsnachweis)
- 1-ая вакцинация против кори (1. Masernimpfung)
- 2-ая вакцинация против кори (2. Masernimpfung)
- Номер счета (Kontodaten)

Владелец счета: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Кредитное учреждение: .....

- Согласие на удаление клещей? (Einverständnis Zeckenentfernung?)

.....

Подпись делопроизводителя (Unterschrift Sachbearbeiter)