

Amtsvorsteherin des Amtes Arensharde Hauptstraße 41 24887 Silberstedt	Eingangsdatum:	Feld nur für Eintragungen durch Kindergartenmitarbeiter! Bitte ankreuzen! <input type="radio"/> Bitte Kopie an Kiga senden <input type="radio"/> Kopie wird nicht benötigt
--	----------------	--

Kindergarten Treia Antrag

Wir beantragen die **Aufnahme** unseres Kindes (Name) _____

geb. am: _____ Nationalität: _____ Sprache: _____

genaue Anschrift: _____ **Aufnahme ab:** _____

Kernzeit über 3 Jahre **7:30 - 13:00 Uhr** **Kosten:** **146,00 Euro**

zusätzliche Betreuung zur Kernzeit:

		an 5 Tagen/ Woche		an 3 Tage/ Woche
<input type="checkbox"/> Frühbetreuung:	7:00 - 7:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	zzgl. 14,00 Euro	
<input type="checkbox"/> Flexzeit I:	13:00 - 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	zzgl. 30,00 Euro	<input type="checkbox"/> zzgl. 18,00 Euro
<input type="checkbox"/> Flexzeit II:	14:00 - 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	zzgl. 60,00 Euro	<input type="checkbox"/> zzgl. 36,00 Euro

Kernzeit unter 3 Jahre **7:30 - 13:00 Uhr** **Kosten:** **234,00 Euro**

zusätzliche Betreuung zur Kernzeit:

		an 5 Tagen/ Woche		an 3 Tage/ Woche
<input type="checkbox"/> Frühbetreuung:	7:00 - 7:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	zzgl. 21,00 Euro	
<input type="checkbox"/> Flexzeit I:	13:00 - 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	zzgl. 42,50 Euro	<input type="checkbox"/> zzgl. 25,50 Euro
<input type="checkbox"/> Flexzeit II:	14:00 - 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	zzgl. 85,00 Euro	<input type="checkbox"/> zzgl. 51,00 Euro

Die Gebühren bemessen sich nach der jeweils geltenden Gebührensatzung!

(siehe auch: www.amt-arensharde.de/Verwaltung/Satzungen)

Mein Kind nimmt am **Mittagessen** teil:

Ja Nein

Die Gebühr beträgt **pro Mahlzeit:** **3,00 Euro**

Bitte wenden!

Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten:

a) der Mutter: _____
Nationalität: _____

b) des Vaters: _____
Nationalität: _____

Telefonnummer: _____
Handy: _____

Telefonnummer: _____
Handy: _____

Datenschutzinformation

Verantwortlich i. S. d. Art. 4 Abs. 7 DSGVO

Die Gemeinde Treia
- Der Bürgermeister -
über das Amt Arensharde
Hauptstraße 41
24887 Silberstedt

Betroffene Daten

Der Name des Kindes, der Name der Erziehungsberechtigten, die Anschrift und Kontaktdaten, sowie das Alter des Kindes sind personenbezogene Daten, die nach dem Gesetz erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Für diese Daten und deren Nutzung ist keine Einwilligung erforderlich.

Für die Verarbeitung von Daten wie Herkunft, Kontoverbindung (IBAN, BIC; Kreditinstitut), Kontoinhaber ist eine Einwilligung Ihrerseits erforderlich.

Verarbeitungszweck und gesetzliche Grundlage

Ihre Daten werden ausschließlich zu dem Zweck verarbeitet, die Zahlung Ihrer Gebühren abzuwickeln. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt ausschließlich aufgrund Ihrer Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. A DSGVO.

Empfänger dieser Daten

Ihre Daten, für die eine Einwilligung erforderlich ist, werden lediglich zur Abwicklung der Zahlung an hieran beteiligte Kreditinstitute weitergegeben.

Speicherdauer

Ihre Daten werden bis zu Ihrem Widerruf bzw. bis zum Ende der Kita-Zeit aufbewahrt. Aus gesetzlichen Gründen sind wir darüber hinaus verpflichtet, die Daten länger aufzubewahren und nehmen nach dem Widerruf bzw. nach dem Ende der Kita-Zeit eine Sperrung gegen anderweitige Verarbeitung vor.

Sie haben folgende Rechte:

Recht auf Widerruf, Recht auf Auskunft, Recht auf Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten, Recht auf Löschung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten, Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen und Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde, Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein, Holstenstraße 98, 24103 Kiel, Telefon: 0431/9881200.

Sollten Sie weitere Fragen zum Thema Datenschutz haben, steht Ihnen der behördliche Datenschutzbeauftragte (bDSB) für das Amt Arensharde unter folgendem Kontakt zur Verfügung: Rathausmarkt 1, 24837 Schleswig, Telefon: 04621/814137.

Wir versichern hiermit, dass wir nichts verschwiegen haben, was eine Aufnahme unseres Kindes in den Kindergarten gefährden könnte. Ein Gesundheitszeugnis für unser Kind legen wir spätestens am ersten Kindergartenitag vor.

Die Kindertagesatzung sowie die Gebührensatzung wurde uns zusammen mit der Anmeldung ausgehändigt.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten