

Markt Mallersdorf-Pfaffenberg
AZ. III/2080

ID-Nr. _____

1. Buchungsbeleg

Der Buchungsbeleg ist Bestandteil des Bildungs- und Betreuungsvertrages. Die Buchung ist verbindlich und gilt grundsätzlich für ein Krippenjahr. Sie kann nur in Ausnahmefällen nach Absprache mit der Leitung schriftlich geändert werden.

1. Angaben zum Kind und zur Familie

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftsland der Mutter: _____

Herkunftsland des Vaters: _____

Die Betreuung erfolgt ab: _____

2. Tägliche Buchungszeit

() Montag von _____ bis _____ Uhr

() Dienstag von _____ bis _____ Uhr

() Mittwoch von _____ bis _____ Uhr

() Donnerstag von _____ bis _____ Uhr

() Freitag von _____ bis _____ Uhr

3. Monatlicher Elternbeitrag für tägliche Buchungszeit bei: (wird von der Leitung ausgefüllt)

- | | | | | |
|-----|--------|---------|----------|-----------------|
| () | 3 - 4 | Stunden | 100 Euro | |
| () | 4 - 5 | Stunden | 125 Euro | |
| () | 5 - 6 | Stunden | 150 Euro | |
| () | 6 - 7 | Stunden | 175 Euro | |
| () | 7 - 8 | Stunden | 200 Euro | |
| () | 8 - 9 | Stunden | 225 Euro | |
| () | 9 - 10 | Stunden | 225 Euro | zzgl. Spielgeld |

4. Mittagessen in der Kinderkrippe:

Ja Hiermit buche ich verbindlich das Mittagessen zu einer monatlichen Pauschale von 66€.
Das Essen wird nach der Eingewöhnung (in Absprache) das erste Mal bestellt.

Nein

2. Bildungs- und Betreuungsvertrag

zwischen der gemeindlichen Kinderkrippe und den
Personensorgeberechtigten für das nachstehend genannte Kind

Angaben zum Kind und zur Familie

Familienname des **Kindes** _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____

Straße, Hausnr. _____ PLZ, Wohnort _____

Zuhause wird die deutsche Sprache () und / oder die _____ Sprache gesprochen.

Familienname der **Mutter** _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____

Straße, Hausnr. _____ PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ Handynummer _____

Beruf* _____ E-Mail-Adresse* _____

Berufstätigkeit Ja ab/seit Datum _____._____._____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Nein

Elternteil ist alleinerziehend erziehungsberechtigt

Familienname des **Vaters** _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____

Straße, Hausnr. _____ PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ Handynummer _____

Beruf* _____ E-Mail-Adresse* _____

Berufstätigkeit Ja ab/seit Datum _____._____._____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Nein

Elternteil ist alleinerziehend erziehungsberechtigt

Vornamen und Geburtsdaten der **Geschwisterkinder**

1. _____ Geb. Datum _____
2. _____ Geb. Datum _____
3. _____ Geb. Datum _____
4. _____ Geb. Datum _____

Abholung des Kindes, außer den Sorgeberechtigten – von wem?

(1) Familienname und Vorname _____
PLZ, Wohnort _____
Telefon-/Handynummer _____

(2) Familienname und Vorname _____
PLZ, Wohnort _____
Telefon-/Handynummer _____

(3) Familienname und Vorname _____
PLZ, Wohnort _____
Telefon-/Handynummer _____

Wichtige Angaben zum **Gesundheitszustand** des Kindes (Allergien usw.)

Tetanusimpfung (1) _____ (2) _____ (3) _____ (4) _____

Masernimpfung (1) _____ (2) _____

Name des Hausarztes _____ Telefon _____

Straße _____ Ort _____

Ich/Wir habe/n den Buchungsbeleg zum Betreuungsvertrag erhalten und erkenne/n diesen als verbindlich und als Bestandteil des Bildungs- und Betreuungsvertrages an. Ich/Wir erkläre/n, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Ich/Wir bestätige/n die eingetragene Buchung und erkenne/n die Pflicht, Änderungen unverzüglich mitzuteilen an.

Ort, Datum: _____ **Ort, Datum:** _____

Unterschrift des/beider Personensorgeberechtigten

Unterschrift der Krippenleitung

3. Einverständniserklärung zum Datenschutz

Ausfertigung für den Träger
Datenschutz Einverständniserklärung zur Weitergabe von Daten

Träger:

Marktgemeinde Mallersdorf-Pfaffenberg
Steinrainer Str. 8
84066 Mallersdorf-Pfaffenberg

Einrichtung:

Kinderkrippe Rappelkiste
Ziegelgasse 27
84066 Mallersdorf-Pfaffenberg

Name/n und Anschrift des/der Personensorgeberechtigten:

Hiermit erkläre ich/erklären wir unser Einverständnis, dass meine/unsere personenbezogenen Daten sowie die personenbezogenen Daten unseres Kindes

Name und Vorname

die zur Durchführung des Betreuungsvertrages seitens des Trägers erhoben werden, zur Erfüllung der Zwecke des Verwaltungshandelns erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Ich bin/wir sind darauf hingewiesen worden, dass ohne diese Daten der Betreuungsvertrag nicht zustande kommen kann. Diese Einverständniserklärung gilt solange der Betreuungsvertrag zwischen den Betroffenen besteht oder die Einverständniserklärung wirksam widerrufen wurde.

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten sind nur im Rahmen des gültigen Datenschutzgesetzes zulässig. Die Unterschriftsberechtigten wurden über ihre Rechte informiert. Auf ihren Antrag erteilen wir ihnen Auskunft über die zu ihren und zur Person ihres Kindes gespeicherten Daten.

Ort, Datum

Unterschrift des/beider Personensorgeberechtigten
