****

**Anmeldeformular**

**zur Notbetreuung in den Kindergärten**

**während der Corona-Pandemieab 16.12.2020
(Achtung: Für die Anmeldung in der Notbetreuung der Grundschule gilt ein anderes Formular)**

**Angaben zum Kind / zu den Kindern**

1. Kind:

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Kindes** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Vorname des Kindes** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geburtsdatum des Kindes** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Derzeitige Betreuungseinrichtung**(Kiga Eido / Kiga Gromo / Krippe Eido) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Kiga-Gruppe aktuell** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Betreuungsmodell aktuell**(VÖ / vGT / GT) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  **Kind sowie im gleichen Haushalt lebende Personen sind symptomfrei** |

2. Kind:

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Kindes** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Vorname des Kindes** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geburtsdatum des Kindes** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Derzeitige Betreuungseinrichtung**(Kiga Eido / Kiga Gromo / Krippe Eido) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Kiga-Gruppe aktuell** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Betreuungsmodell aktuell**(VÖ / vGT / GT) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  **Kind sowie im gleichen Haushalt lebende Personen sind symptomfrei** |

3. Kind:

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Kindes** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Vorname des Kindes** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geburtsdatum des Kindes** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Derzeitige Betreuungseinrichtung**(Kiga Eido / Kiga Gromo / Krippe Eido) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Kiga-Gruppe aktuell** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Betreuungsmodell aktuell**(VÖ / vGT / GT) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  **Kind sowie im gleichen Haushalt lebende Personen sind symptomfrei** |

Weitere Angaben auf Seite 2

**Angaben zu den Eltern / Sorgeberechtigten**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name Elternteil 1 / Sorgeberechtigte(r) 1** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Vorname Elternteil 1 / Sorgeberechtigte(r) 1** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Straße, Hausnummer** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ort** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefon** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Handy** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Arbeitgeber** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Tätigkeit beim Arbeitgeber** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Alleinerziehend? [ ]  JA [ ]  Nein |
| Mit Lebenspartner in häuslicher Gemeinschaft lebend? [ ]  JA [ ]  Nein |
| Derzeit in Elternzeit? [ ]  JA [ ]  Nein |
| Ich bin alleinerziehend und von meinem Arbeitgeber unabkömmlich gestellt und außerhalb der Häuslichkeit oder im Home-Office präsenzpflichtig beim Arbeitgeber? [ ]  JA [ ]  Nein*Hinweis: Berücksichtigung kann nur mit Vorlage einer entsprechenden Arbeitgeberbescheinigung erfolgen!* |
| Von meinem Arbeitgeber unabkömmlich gestellt und außerhalb der Häuslichkeit oder im Home-Office präsenzpflichtig beim Arbeitgeber? [ ]  JA [ ]  Nein*Hinweis: Berücksichtigung kann nur mit Vorlage einer entsprechenden Arbeitgeberbescheinigung erfolgen!* |
| Ich bin selbständig oder freiberuflich tätig? [ ]  JA [ ]  Nein*Hinweis: Berücksichtigung kann nur mit Vorlage einer entsprechenden Arbeitgeberbescheinigung erfolgen!* |

**Weiterer Elternteil / Sorgeberechtigte(r), sofern nicht alleinerziehend:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name Elternteil 2 / Sorgeberechtigte(r) 2** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Vorname Elternteil 2 / Sorgeberechtigte(r) 2** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Straße, Hausnummer** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ort** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefon** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Handy** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Arbeitgeber** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Tätigkeit beim Arbeitgeber** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Mit Lebenspartner in häuslicher Gemeinschaft lebend? [ ]  JA [ ]  Nein |
| Derzeit in Elternzeit? [ ]  JA [ ]  Nein |
| Von meinem Arbeitgeber unabkömmlich gestellt und außerhalb der Häuslichkeit oder im Home-Office präsenzpflichtig beim Arbeitgeber? [ ]  JA [ ]  Nein*Hinweis: Berücksichtigung kann nur mit Vorlage einer entsprechenden Arbeitgeberbescheinigung erfolgen!* |
| Ich bin selbständig oder freiberuflich tätig? [ ]  JA [ ]  Nein*Hinweis: Berücksichtigung kann nur mit Vorlage einer entsprechenden Arbeitgeberbescheinigung erfolgen!* |

Weitere Angaben auf Seite 3

**Angaben zur Betreuungsvariante:**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Ich benötige die Notbetreuung für mein Kind **ab (Datum)**

Bitte wählen Sie eines der Betreuungsmodelle aus:

[ ]  VÖ (7.30 Uhr bis 13.30 Uhr)

[ ]  vGT (7.00 Uhr bis 15.00 Uhr)

[ ]  GT (7.00 Uhr bis 17.00 Uhr)

**Weitere Verpflichtungen:**

[x]  Die Erklärung gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung wird zur Kenntnis genommen.

[x]  Die Elterninformation zur Notbetreuung vom 14.12.2020 wird zur Kenntnis genommen.

[x]  Der/die Antragsteller/in bestätigen mit der Anmeldung zur Notfallbetreuung die Richtigkeit und
 Vollständigkeit der obenstehenden Angaben.

[x]  Der/die Antragsteller/in bestätigen, dass die anfallenden Betreuungsgebühren vom üblichen SEPA-Lastschrift-
 Mandat eingezogen werden dürfen. Sollte kein SEPA-Lastschrift-Mandat vorliegen wird die Betreuungsgebühr
 wie üblich auf das Konto der Stadt Oberriexingen überwiesen.

[x]  Mir/uns ist bewusst, dass unser/unsere Kind/er bei grippeähnlichen Krankheitssymptomen keinesfalls die
 Notfallbetreuung besuchen darf/dürfen. Auch bei Symptomen der im gleichen Haushalt lebenden Personen
 bleibt/bleiben unser/e Kind/er der Notfallbetreuung fern.

[x]  Ich / Wir bestätigen, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung **nicht** möglich ist.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Elternteil 1 / Sorgeberechtigte(r) 1 Unterschrift Elternteil 2 / Sorgeberechtigte(r) 2

**Bitte senden Sie die unterzeichnete Anmeldung für Kindergartenkinder per E-Mail an** **rathaus@oberriexingen.de** **oder per Post an Stadt Oberriexingen, Hauptstr. 14, 71739 Oberriexingen**

**Erklärung gemäß EU-Datenschutz-Grundverordnung**

Die im Anmeldeformular angegebenen personenbezogenen Daten, die allein zum Zwecke der Anmeldung bei der Notbetreuung notwendig und erforderlich sind, werden zum Anmeldeverfahren erhoben. Für jede darüberhinaus-gehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen.

**Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht**

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Stadt Oberriexingen (Vertragspartner) um umfangreiche **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO und unter den dort genannten Bedingungen können Sie jederzeit gegenüber der Stadt Oberriexingen (Vertragspartner) die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.