

Änderung im Hortbereich [Wechsel: Betreuungszeit | Einrichtung]

des Eigenbetriebes Dessau-Roßlauer Kindertagesstätten

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Angaben zum Kind | 7 | 0 | 0 | | | | | |
| Name und Vorname: _____ | | | | | | | | |
| Geburtsdatum: _____ | | | | | | | | |
| Straße und Hausnummer: _____ | | | | | | | | |
| Postleitzahl und Wohnort: _____ | | | | | | | | |
| derzeitig besuchte Horteinrichtung: _____ | | | | | | | | |
| 1. Sorgeberechtigte/r | | | | | | | | |
| Name und Vorname: _____ | | | | | | | | |
| Geburtsdatum: _____ | | | | | | | | |
| Telefonnummer: _____ | | | | | | | | |
| E-Mail-Adresse: _____ | | | | | | | | |
| 2. Sorgeberechtigte/r | | | | | | | | |
| Name und Vorname: _____ | | | | | | | | |
| Geburtsdatum: _____ | | | | | | | | |
| Telefonnummer: _____ | | | | | | | | |
| E-Mail-Adresse: _____ | | | | | | | | |
| Im selben Haushalt lebend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | | |
| Falls nicht im selben Haushalt lebend, bitte abweichende Wohnanschrift angeben. | | | | | | | | |
| Straße und Hausnummer: _____ | | | | | | | | |
| Postleitzahl und Wohnort: _____ | | | | | | | | |
| A: Änderung der Betreuungszeit | | | | | | | | |
| bisher genutzte Betreuungszeit: | | | | | <input type="checkbox"/> 3 h | <input type="checkbox"/> 4 h | <input type="checkbox"/> 5 h | <input type="checkbox"/> 6 h |
| zukünftig gewünschte Betreuungszeit: | | | | | <input type="checkbox"/> 3 h | <input type="checkbox"/> 4 h | <input type="checkbox"/> 5 h | <input type="checkbox"/> 6 h |
| Eintritt der neuen Betreuungszeit ab: _____ | | | | | | | | |
| B: Einrichtungswechsel | | | | | | | | |
| neue Horteinrichtung: _____ | | | | | | | | |
| Eintritt ab: _____ | | | | | | | | |

Öffnungszeiten: (weitere nach Vereinbarung)
Dienstag 8.00 - 12.00 Uhr u. 13.30 – 17.30 Uhr
Donnerstag 8.00 - 12.00 Uhr u. 13.30 – 16.00 Uhr
Steuer-Nr.: 114/149/00684

Commerzbank AG
Kontonummer
Bankleitzahl
IBAN:
BIC :

Filiale Dessau
50 67 889
810 400 00
DE91 8104 0000 0506 7889 00
COBADEFF810

Änderung der Betreuungszeit

Für das zwischen Ihnen und dem Eigenbetrieb »DeKiTa« geschlossene Betreuungsverhältnis gelten die entsprechenden Regelungen der Satzung über die Nutzung der kommunalen Kindertagesstätten der Stadt Dessau-Roßlau in der jeweils gültigen Fassung sowie der Satzung über die Erhebung von Kostenbeiträgen und Entgelten für die Benutzung der kommunalen Kindertageseinrichtungen des Eigenbetriebes der Stadt Dessau-Roßlau in der jeweils gültigen Fassung.

Eine Änderung der Betreuungsstunden ist grundsätzlich nur für den vollen Monat möglich. In diesem Fall ist mindestens 3 Monate vor der Änderung ein schriftlicher Antrag an den Eigenbetrieb zu stellen. Über Ausnahmen, bei sich kurzfristig ergebender Arbeitsaufnahme oder anderen wichtigen Gründen entscheidet der Eigenbetrieb nach pflichtgemäßem Ermessen.

DATENSCHUTZERKLÄRUNG:

Ich/wir versichere/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Ich/wir verpflichte/n mich/uns, jede Änderungen in den persönlichen und familiären Verhältnissen, insbesondere auch Anschriftenwechsel, Änderung der Betreuungszeit, Änderung des Kostenbeitrages, Veränderungen hinsichtlich des Kindergeldanspruches, Wechsel oder Abmeldung von der Einrichtung gemäß § 60 Abs. 1, Ziffer 1; § 66 Abs. 1 und 3; § 67 SGB I; § 97a Abs. 1, 3 bis 5 SGB VIII den betroffenen Trägern von Kindertageseinrichtungen unverzüglich mitzuteilen.

Ich/Wir erteilen den Trägern von Kindertageseinrichtungen die Erlaubnis erforderliche Auskünfte für die Antragsbearbeitung untereinander auszutauschen und zu verarbeiten. Mir/uns ist bekannt, dass bei fehlender Mitwirkung der Leistungsträger gemäß § 66 SGB I die Leistungen bis zur Nachholung der Mitwirkungspflicht ganz oder teilweise versagen kann.

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Daten werden aufgrund der §§ 60, 61 und 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der § 67 a - c Zehntes Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen und Erfüllung der Aufgaben nach dem KiFÖG LSA erhoben. Ihre persönlichen Daten werden zur Feststellung des Kostenbeitrages, zur Ermittlung der Geschwisterermäßigung, ggf. für notwendige Erstattungen sowie für die Erfüllung des § 13 (5) KiFÖG LSA abgeglichen, verarbeitet, gespeichert. Für die Erfüllung des § 13 (5) KiFÖG LSA werden Ihre Daten beim Jugendamt der Stadt Dessau-Roßlau lediglich als Nachweis im Rahmen von Einzelfallprüfungen durch den überörtlichen Träger der Jugendhilfe und des Landesverwaltungsamtes gespeichert.

Ich/wir habe/n die Gründe der Datenerhebung zur Kenntnis genommen und stimme/n diesen zu.

Datum | Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r:

Datum | Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r:

Sollten Sie Fragen zur Anmeldung haben, erreichen Sie uns per Telefon unter: 0340 / 204 18 15.