DeKitA
PESSAU-ROSSLAUER KINDERTAGESSTÄTTEN
Gliwicer Straße 1
06842 Dessau-Roßlau
Tel.: 0340 | 204 20 15
Fax: 0340 | 204 29 15
www.dekita.de

Anmeldung für einen Kindertagesstättenplatz

des Eigenbetriebes Dessau-Roßlauer Kindertagesstätten

Kind	7 0 0
Name und Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Wohnort:	
Geschlecht:	☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Masernschutzimpfung	☐ Erstimpfung am: .....
	☐ Zweitimpfung am: .....
Gewünschte Einrichtung	
1. Wahl:	
2. Wahl:	
3. Wahl:	
Bisherige Kindertagesstätte:	
Abmeldung der bisherigen Kita zum:	
Betreuung	
Gewünschter Aufnahmetermin:	
Eingewöhnungsmonat:	
Gewünschter Betreuungszeitraum:	☐ 5 h ☐ 6 h ☐ 7 h ☐ 8 h ☐ 9 h ☐ 10 h
Erhält Ihr Kind Eingliederungshilfe:	☐ nein ☐ ja
Wenn ja, nach:	☐ SGB VIII §35a (emotional / sozial)
	☐ SGB IX (körperliche u./o. geistige Beeinträchtigung)
Besteht Bedarf an einer integrativen Kindertagesbetreuung?	☐ nein ☐ ja
Mein Kind erhält bereits:	☐ Logotherapie ☐ Ergotherapie
	☐ Physiotherapie ☐ Frühförderung

Geschwisterkind/er
(Geschwister bis zum vollendeten 14. Lebensjahr in Betreuung erhalten Geschwisterermäßigung)

Geschwister im Haushalt lebend? ☐ ja ☐ nein

1. Name, Vorname, Geburtsdatum: .....
2. Name, Vorname, Geburtsdatum: .....
3. Name, Vorname, Geburtsdatum: .....
4. Name, Vorname, Geburtsdatum:

Besucht ein Geschwisterkind gleichzeitig die oben gewünschte Einrichtung: ☐ ja ☐ nein

Sorgeberechtigte/r 1

Name und Vorname: .....
Geburtsdatum: .....
Straße und Hausnummer: .....
Postleitzahl und Wohnort: .....
Telefonnummer: .....
E-Mail-Adresse: .....

Alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein
Beschäftigungsverhältnis: ☐ über ..... Stunden pro Tag
(Nachweispflicht) ☐ Aus-, Fort- und Weiterbildung; Praktika
☐ Maßnahmen der Arbeitsförderung
☐ Studium ☐ arbeitsuchend ☐ Montage
Beschäftigungsort: .....
Behinderung **(Nachweispflicht)**: .....

Sorgeberechtigte/r 2

Name und Vorname: .....
Geburtsdatum: .....
Telefonnummer: .....
E-Mail-Adresse: .....

Im selben Haushalt lebend: ☐ ja ☐ nein
Falls nicht im selben Haushalt lebend,
bitte abweichende Wohnanschrift angeben.
Straße und Hausnummer: .....
Postleitzahl und Wohnort: .....

Beschäftigungsverhältnis: ☐ über ..... Stunden pro Tag
(Nachweispflicht) ☐ Aus-, Fort- und Weiterbildung; Praktika
☐ Maßnahmen der Arbeitsförderung
☐ Studium ☐ arbeitsuchend ☐ Montage
Beschäftigungsort: .....
Behinderung **(Nachweispflicht)**: .....

Weitere Informationen zur Abmeldung für einen Kita- oder Hortplatz

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.

Eltern können das Betreuungsverhältnis für ihr Kind gemäß §6 (2) der Satzung über die Nutzung der kommunalen Kindertageseinrichtungen, schriftlich mit einer Frist von 6 Wochen zum Ende eines Monats kündigen.

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.