Aufnahmeantrag für einen Kita-Platz
(Krippe, Kindergarten, Kindertagespflege)

BAUTZEN
BUDYŠIN

I. Anmeldedatum Betreuung, Wunscheinrichtung

Datum gewünschter Betreuungsbeginn: _____ Alternativdatum: _____

	Aufnahme	Sign. Leitung	Datum
Name der Kita (Wunsch 1): _____	☐ ja ☐ nein	_____	
Name der Kita (Wunsch 2): _____	☐ ja ☐ nein	_____	
Name der Kita (Wunsch 3): _____	☐ ja ☐ nein	_____	

Besonderheiten:

Geschwisterkind in Kita: _____

Sprache: _____

Konfession: _____

Sonstiges (z. B. Integration): _____

II. Daten des Kindes

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____
(Hauptwohnsitz)

III. Daten des/der Personensorgeberechtigten

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____
(Hauptwohnsitz)

Erreichbarkeit: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift/wenn abweichend _____
(Hauptwohnsitz)

Erreichbarkeit: _____

Hinweis: Die Aufnahme **muss in der Regel bis 6 Monate vor Beginn der Betreuung** beantragt werden.

Bei drei Absagen ist das vollständig ausgefüllte Antragsformular bei der Stadtverwaltung Bautzen, Amt für Bildung und Soziales, Innere Lauenstraße 1 (Gewandhaus) im Zimmer 305 abzugeben.

Datenschutzerklärung

EU-Datenschutzgrundverordnung [Verordnung (EU) 2016/679 – DS - GVO]

1. Die Stadt Bautzen erhebt, verarbeitet und speichert personenbezogene Daten der Personensorgeberechtigten und der zu betreuenden Kinder erhoben, verarbeitet und gespeichert.
2. Es werden ausschließlich Daten erhoben, verarbeitet und gespeichert, welche für die bedarfsgerechte Bereitstellung eines Kita-Platzes erforderlich sind.
3. Die Daten werden mittels eines elektronischen Dateisystems sowie in Papierform verarbeitet und gespeichert.
4. Es erfolgt keine Datenweitergabe an unbefugte Dritte.
5. Die elektronischen Daten werden drei Jahre nach Beendigung der Betreuungsplatzsuche gelöscht. Die Akte in Papierform wird gemäß den gesetzlichen Vorgaben für 10 Jahre archiviert.
6. Der Datenschutzbeauftragte der Stadt Bautzen ist: Zweckverband Kommunale Informationsverarbeitung Sachsen – KISA, Valentin Brinster, Eilenburger Straße 1 A, 04317 Leipzig.

Hiermit stimmen wir der Erhebung, Verarbeitung und Speicherung der Daten zu:

Datum	Datum
Name, Vorname (Personensorgeberechtigte/r)	Name, Vorname (Personensorgeberechtige/r)
Unterschrift	Unterschrift