

**Änderungsantrag in einer Kindertagesstätte  
der Gemeinde Schauenburg**



Bitte über die Leitung der Kindertagesstätte!

Kindertagesstätte:	
Gewünschte Änderung zum:	<input type="checkbox"/> 01.02. <input type="checkbox"/> 01.08.
abweichendes Datum:	Begründung: <input type="checkbox"/> Umzug der Erziehungsberechtigten <input type="checkbox"/> Änderung der Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> Erkrankung der/des Erziehungsberechtigten <input type="checkbox"/> Anderer unüberwindbarer Grund:
Um die Änderung mit abweichendem Datum berücksichtigen zu können benötigen wir einen schriftlichen Nachweis (z. B. Ummelde- oder Arbeitgeberbescheinigung, Attest etc.)	

**Angaben zum Kind**

Name, Vorname:	Anschrift:	Geburtsdatum:
----------------	------------	---------------

**Angaben zu Erziehungsberechtigten**

Name, Vorname der Mutter:	Name, Vorname des Vaters:
---------------------------	---------------------------

**Angaben zur Betreuungszeit:**

**Bitte Zutreffendes ankreuzen**

<input type="checkbox"/>	Kernzeit 07:00 Uhr bis 12:00 Uhr (für Kinder <b>bis 3 Jahre</b> )
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich 5 Std. / Woche
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich 10 Std. / Woche
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich 15 Std. / Woche
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich 20 Std. / Woche
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich 25 Std. / Woche

<input type="checkbox"/>	Kernzeit 07:00 Uhr bis 13:00 Uhr (für Kinder <b>ab 3 Jahre</b> )
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich 5 Std. / Woche
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich 10 Std. / Woche
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich 15 Std. / Woche
<input type="checkbox"/>	Zusätzlich 20 Std. / Woche
<input type="checkbox"/>	/

**Bitte Zutreffendes ankreuzen**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Bis 12:00 Uhr					
Bis 13:00 Uhr					
Bis 14:00 Uhr					
Bis 15:00 Uhr					
Bis 16:00 Uhr					
Bis 17:00 Uhr					
Mittagsversorgung (ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Von der Verwaltung auszufüllen:

**FAD** \_\_\_\_\_

EDV erfasst am:	
Benachrichtigt am:	
Einzugsermächtigung:	

Sonstige Anmerkungen / Änderungen (z. B. in der Erreichbarkeit, Bankverbindung, Änderungen in der Berufstätigkeit etc.):

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

### **Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung nach § 7 EU-DSGVO**

Mit Ihrer Unterschrift geben Sie Ihr Einverständnis zur Erhebung und Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten. Die erhobenen Daten sind zum Zwecke der Durchführung einer Datenverarbeitung notwendig und werden auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Die Einwilligung geschieht auf freiwilliger Basis, sofern keine übergeordneten Gesetze die Speicherung der Daten erfordern. Ihre personenbezogenen Daten werden im Rahmen der Datenverarbeitung und dem Grundsatz der Datensparsamkeit nur solange erhoben, wie sie für die Auftragsverarbeitung notwendig bzw. vom Gesetzgeber vorgeschrieben sind.

Wir weisen auf Ihr Recht auf **Auskunft** nach Art. 15 EU-DSGGVO, auf **Berichtigung** nach Art. 16 EU-DSGVO und auf **Löschung** nach Art. 17 EU-DSGVO hin. Weiterführende Informationen zum Datenschutz der Gemeinde Schauenburg finden Sie unter <http://www.gemeinde-schauenburg.de> oder sprechen Sie den Mitarbeiter/In gezielt auf weitere Informationen zum Datenschutz an.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*Auszufüllen von der Leitung:*

Der Änderungsantrag wird  befürwortet

nicht befürwortet

*Begründung:*

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift der Leitung der Kindertagesstätte