



# ANMELDUNG



## zur Teilnahme am kommunalen Betreuungsangebot an der Eichmattenschule Reute

---

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon Privat /Mobil

\_\_\_\_\_  
Telefon Arbeitsstelle

\_\_\_\_\_  
Klasse des Kindes

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

---

### Angebot:

- Kernzeitbetreuung Variante 1 (5 Einheiten)
- Kernzeitbetreuung Variante 2 (10 Einheiten)
- verlängerte Kernzeit (13:00 Uhr bis 13:30 Uhr)
- Mittagstisch (Betreuung mit warmem Mittagessen)
- Hausaufgabenbetreuung

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind zum \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_(Monat/Jahr) verbindlich für das/die oben angegebene(n) Format(e) im Rahmen der Schulkindbetreuung an.

Rechtsgrundlage ist die „Satzung für die Betreuungsangebote der Gemeinde Reute“, welche für das Rechtsverhältnis maßgeblich ist. Die Satzung kann jederzeit auf der Homepage der Gemeinde Reute eingesehen oder auch ausgedruckt werden.

In Verbindung mit dieser Anmeldung wurde mir/uns ein Informationsblatt ausgegeben, auf welchem die Bedingungen zur Teilnahme an der Schulkindbetreuung festgeschrieben sind. Diese Bedingungen habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und ich/wir stimme/n ihnen zu. Zudem habe/n ich/ wir die Information zur Datenerhebung und –verarbeitung erhalten und ich/wir stimme/n dieser zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

## Weitere Angaben

### 1. Krankheiten/Allergien

Sollte Ihr Kind davon betroffen sein, informieren Sie bitte die Betreuungsperson, damit diese im Notfall Hilfeleistung geben kann.

Krankheiten: <sup>2</sup>

---

Allergien/Unverträglichkeiten: <sup>2</sup>

---

Hausarzt des Kindes/Adresse und Tel.: <sup>2</sup>

---

Bitte klären Sie Ihr Kind darüber auf, welche Mittagsgerichte es essen darf, falls bei Ihrem Kind Allergien gegen Lebensmittel vorliegen. Dies muss das Kind eigenverantwortlich beim Mittagstisch entscheiden! Eine Haftung des Personals hierfür, wird jedoch hiermit ausgeschlossen.

<sup>2</sup> Die Angaben sind freiwillig, sollen aber der Sicherheit Ihres Kindes dienen.

### 2. Einverständniserklärungen

- ( ) Ich bin damit einverstanden, dass Name und Adresse meines Kindes in der Adressliste der Betreuungsgruppe in der KIKOM-App aufgeführt und innerhalb dieser Gruppe ausgegeben wird.
- ( ) Das Kind wird von Erziehungsberechtigten abgeholt.
- ( ) Das Kind darf allein nach Hause gehen.
- ( ) Das Kind darf in Begleitung folgender Personen nach Hause gehen:

---

- ( ) Wir sind damit einverstanden, dass **Fotos** von unserem Sohn / unserer Tochter evtl. veröffentlicht werden. Ja  Nein

#### 2.1 Mittagstisch

- ( ) Ich bin darüber informiert, dass eine Abbestellung des Mittagessens nur von einem Erziehungsberechtigten und bestenfalls 2 Tage im Voraus, spätestens bis um 8:00 Uhr desselben Tages geschehen kann. Sie können das Mittagessen über die KIKOM-App abbestellen.

### Weitere Informationen:

Für die interne Planung ist es für uns wichtig zu wissen, an welchen Tagen Ihr Kind die Betreuung besuchen wird.

Bitte kreuzen Sie im untenstehenden Feld die entsprechenden Tage an:

Ich benötige die <b>Kernzeitbetreuung</b> an folgenden Tagen: (Bitte ankreuzen)					
Montag	1. Stunde	<input type="checkbox"/>	Donnerstag	1. Stunde	<input type="checkbox"/>
	6. Stunde	<input type="checkbox"/>		6. Stunde	<input type="checkbox"/>
Dienstag	1. Stunde	<input type="checkbox"/>	Freitag	1. Stunde	<input type="checkbox"/>
	6. Stunde	<input type="checkbox"/>		6. Stunde	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	1. Stunde	<input type="checkbox"/>			
	6. Stunde	<input type="checkbox"/>			
Ich benötige die <b>verlängerte Kernzeitbetreuung</b> (13:00 – 13:30 Uhr) an folgenden Tagen: (Bitte ankreuzen)					
Montag	<input type="checkbox"/>		Donnerstag	<input type="checkbox"/>	
Dienstag	<input type="checkbox"/>		Freitag	<input type="checkbox"/>	
Mittwoch	<input type="checkbox"/>				
Ich benötige die <b>Teilnahme am Mittagstisch</b> an folgenden Tagen: (Bitte ankreuzen)					
Montag	<input type="checkbox"/>		Donnerstag	<input type="checkbox"/>	
Dienstag	<input type="checkbox"/>		Freitag	<input type="checkbox"/>	
Mittwoch	<input type="checkbox"/>				
Ich benötige die <b>HAB</b> an folgenden Tagen: (Bitte ankreuzen)					
Montag	<input type="checkbox"/>		Dienstag	<input type="checkbox"/>	
Mittwoch	<input type="checkbox"/>		Donnerstag	<input type="checkbox"/>	

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

## SEPA Lastschriftmandat

### Kommunales Betreuungsangebot an der Eichmattenschule Reute

Hiermit ermächtige ich,

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Anschrift des Erziehungsberechtigten bzw. des Kontoinhabers

die Gemeinde Reute widerruflich, die von mir geschuldeten monatlich im Voraus zu entrichtenden Elternbeiträge zu Lasten meines Kontos

IBAN \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE31ZZZ0000093113 Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen bei der ersten Abbuchung mitgeteilt.
---

Die Höhe des Beitrages ist der jeweils geltenden Satzung „Gebührensatzung über die Erhebung von Gebühren für die Betreuungsangebote der Gemeinde Reute“ zu entnehmen.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers

## Information zur Datenerhebung und –verarbeitung

Behörde und Verantwortlicher nach Art. 4 Nr. 7 DS-GVO	Gemeinde Reute Hinter den Eichen 2 79276 Reute vertreten durch den Bürgermeister Herr Michael Schlegel E-Mail: <a href="mailto:gemeinde@reute.de">gemeinde@reute.de</a>
Kontakt Behördliche/r Datenschutzbeauftragte_r	Komm.ONE AöR Krailenshaldenstraße 44 70469 Stuttgart Tel.: 0711 / 810814444 E-Mail: <a href="mailto:datenschutz@reute.de">datenschutz@reute.de</a>
Zweck(e) der Datenverarbeitung, Rechtsgrundlage	Die personenbezogenen Daten werden gem. Art. 6 Abs. 1 b DSGVO zum Zweck der Anmeldung eines Betreuungsverhältnisses mit der Gemeinde Reute und dessen Durchführung erhoben und verarbeitet.
geplante Speicherdauer	Die Daten werden ab sofort bis zur Abwicklung aller Rechte und Pflichten aus dem Vertragsverhältnisses 10 Jahre gespeichert.
Empfänger oder Kategorie von Empfängern der Daten (Stellen, denen die Daten offengelegt werden)	Bezeichnung der Stelle/n: Hauptamt Sachgebiet Schulkindbetreuung
Betroffenenrechte	Sie haben als betroffene Person das Recht von der Gemeinde Reute Auskunft über die Verarbeitung personenbezogener Daten (Art. 15 DSGVO), die Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DSGVO), die Löschung der Daten (Art. 17 DSGVO) und die Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) zu verlangen, sofern die rechtlichen Voraussetzungen dafür vorliegen. Sie können nach Art. 21 DSGVO Widerspruch einlegen. Die Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer Daten können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Unbeschadet anderer Rechtsbehelfe können Sie sich bei einer Aufsichtsbehörde beschweren. Zuständige Aufsichtsbehörde für die Gemeinde Reute: Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit, Postfach 10 29 32, 70025 Stuttgart, <a href="mailto:poststelle@lfdi.bwl.de">poststelle@lfdi.bwl.de</a>
Verpflichtung, Daten bereitzustellen, Folgen der Verweigerung	Sie sind nicht verpflichtet, diese Daten zur Verfügung zu stellen. Stellen Sie diese allerdings nicht zur Verfügung kann eine Aufnahme ihres Kindes in die Schulkindbetreuung nicht erfolgen.