



## Anmeldung für die Aufnahme eines Kindes in einen Kindergarten der Stadt Burgwedel

Dieser Anmeldung sind **aktuelle Arbeitszeitznachweise aller erziehungsberechtigten Personen beizufügen**. Die Stadt Burgwedel behält sich vor, zum Zeitpunkt der Aufnahme ggf. eine erneute Bescheinigung anzufordern.

### Angaben zum Kind

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Wohnort, Straße:	_____
<b><u>Nur bei Zuzug:</u></b> Alte Adresse	_____
Ausländische Herkunft: (im Ausland geboren)	<input type="checkbox"/> ja wo: _____ <input type="checkbox"/> nein
Nationalität:	_____
Auskunftssperre im Melderegister	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ist Ihr Kind geimpft?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wurden folgende Impfungen durchge- führt?	Tetanus <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Masern <input type="checkbox"/> ja ( <b>Nachweis der Impfung beifügen</b> )  (Der Gesetzentwurf zur Masernimpfpflicht, der am 14. November 2019 im Bundestag beschlossen wurde sieht vor, dass alle Kinder ab dem vollendeten ersten Lebensjahr beim Eintritt in die Krippe, den Kindergarten oder der Schule die von der Ständigen Impfkommission empfohlenen Masern-Impfungen vorweisen müssen. <u>Nicht geimpfte Kinder werden daher vom Besuch der Krippe, dem Kindergarten und dem Hort ausgeschlossen</u> )

**Bitte beachten Sie die Hinweise zum Datenschutz auf der Rückseite dieses Formulars**

## Angaben zu den erziehungsberechtigten Personen

	1. Erziehungsberechtigte Person	2. Erziehungsberechtigte Person
Name, Vorname:		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Wohnort, Straße:	_____	_____
<b><u>Nur bei Zuzug:</u></b> Alte Adresse	_____	_____
Telefonnummer:		
E-Mail-Adresse:		
Familienstand:		
Alleinerziehend: <i>(Auszug aus dem Sorge- rechtsregister oder Gerichtsbeschluss beifü- gen)</i>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ausländische Herkunft: (im Ausland geboren)	<input type="checkbox"/> ja      wo: _____  <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja      wo: _____  <input type="checkbox"/> nein
Nationalität:	_____	_____
Welche Sprachen werden zu Hause gesprochen?	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____

### Angaben zu weiteren im Haushalt lebenden Personen

	Name, Vorname:	Geschlecht W/M	Geburtsdatum:
1.			
2.			
3.			
4.			

nächstmöglichen Termin

Die Anmeldung soll zum

\_\_\_\_\_ erfolgen.

## Angaben zur Berufstätigkeit der erziehungsberechtigten Personen

	<b>1. Erziehungsberechtigte Person</b>	<b>2. Erziehungsberechtigte Person</b>
Berufstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitssuchend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitsaufnahme seit		
Elternzeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> bis _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> bis _____
Studium <i>(<u>Immatrikulations-</u> <u>bescheinigung beifügen</u>)</i>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitgeber (vollständige Adresse)	_____  _____  _____	_____  _____  _____
Fahrtzeit zur Arbeitsstätte	jeweils ca. _____ <u>Min/Std</u>	jeweils ca. _____ <u>Min/Std</u>
Anmerkung		

## **Datenschutzhinweise zu der Anmeldung eines Kindes in einen Kindergarten**

### **Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen**

Stadt Burgwedel  
Fuhrberger Straße 4  
30938 Burgwedel  
Telefon: 05139-8973-0  
E-Mail: [info@burgwedel.de](mailto:info@burgwedel.de)

### **Name und Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten**

Für Auskünfte zum Thema Datenschutz steht Ihnen unser Datenschutzbeauftragter von der ITEBO GmbH gerne zur Verfügung:

Datenschutzbeauftragter der Stadt Burgwedel  
ITEBO GmbH  
Stüvestraße 26, 49076 Osnabrück  
Tel.: 0541/9631-222  
E-Mail: [dsb@itebo.de](mailto:dsb@itebo.de),  
Website: [www.itebo.de](http://www.itebo.de)

### **Zweck und Rechtsgrundlage der Verarbeitung**

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der Verwaltung und Abrechnung von Kindertagesstättenplätzen sowie zum Erstellen von Auswertungen und Statistiken verarbeitet.

Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung sind §§ 61 ff. Sozialgesetzbuch - Achtes Buch (SGB VIII), §§ 67 ff. Sozialgesetzbuch - Zehntes Buch (SGB X) sowie § 14 Gesetz über Tageseinrichtungen für Kinder (KiTaG). Bearbeitung von Anträgen auf Übernahme der Betreuungskosten von Kindern in Kindertagesstätten oder bei Tagespflegepersonen gem. § 90 VIII, IV SGB VIII.

### **Empfänger bzw. Datenübermittlung**

Ihre personenbezogenen Daten (persönliche Angaben, Angaben der Eltern, Angaben zur Betreuungsart) werden bei Bedarf an externe Träger der Kindertageseinrichtung und Tagespflegepersonen weitergeleitet, sowie an andere Behörden oder den Kommunalen Schadenausgleich (KSA).

### **Speicherdauer**

Ihre Daten werden für einen Zeitraum von 6 Jahren (Elterngeld) und 2 Jahren (Unterlagen bzgl. der Kinder/Eltern) nach Ausscheiden des Kindes gespeichert. Der Speicherzeitraum beginnt mit Datum der Unterschrift der Anmeldung.

### **Ihre Datenschutzrechte**

Nach der DSGVO stehen Ihnen folgende Rechte zu:

- Recht auf Auskunft (Artikel 15 DSGVO)
- Recht auf Berichtigung (Artikel 16 DSGVO)
- Recht auf Löschung (Artikel 17 DSGVO)
- Einschränkung der Verarbeitung (Artikel 18 DSGVO)
- Recht auf Datenübertragbarkeit (Artikel 20 DSGVO)
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung (Artikel 21 DSGVO)

Diese Rechte können Sie gegenüber der Stadt Burgwedel geltend machen.

Daneben steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde zu. Die Anschrift lautet:

Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen  
Prinzenstraße 5  
30159 Hannover  
E-Mail: [poststelle@lfd.niedersachsen.de](mailto:poststelle@lfd.niedersachsen.de).

## Gewünschte Betreuung

Der gewünschte Kindergarten ist mit der Zahl "1" zu kennzeichnen, ggf. alternativ in Frage kommende Einrichtungen in der gewünschten Reihenfolge "2", "3" usw.

Weiterhin ist die gewünschte Betreuungszeit innerhalb einer Einrichtung anzukreuzen.

**Städtische Kindertagesstätte Großburgwedel I**  
Gartenstraße 15, 30938 Burgwedel, Tel. 05139-60 60

- Vormittagsbetreuung 08.00 – 13.00 Uhr
- Dreiviertelbetreuung mit Mittagessen 08.00 – 15.00 Uhr
- Ganztagsbetreuung mit Mittagessen 08.00 – 17.00 Uhr
- Teilnahme am Frühdienst 07.30 – 08.00 Uhr

**Städtische Kindertagesstätte Großburgwedel II**  
Kleinburgwedeler Str. 3, 30938 Burgwedel. Tel. 05139-99 99 41

- Vormittagsbetreuung 08.00 – 13.00 Uhr
- Dreiviertelbetreuung mit Mittagessen 08.00 – 15.00 Uhr
- Ganztagsbetreuung mit Mittagessen 08.00 – 17.00 Uhr
- Teilnahme am Frühdienst 07.30 – 08.00 Uhr

**Städtische Kindertagesstätte Thönse**  
Strubuschweg 7 A, 30938 Burgwedel, Tel: 05139-70 69 19

- Vormittagsbetreuung 08.00 – 13.00 Uhr
- Dreiviertelbetreuung mit Mittagessen 08.00 – 15.00 Uhr
- Ganztagsbetreuung mit Mittagessen 08.00 – 17.00 Uhr
- Teilnahme am Frühdienst 07.30 – 08.00 Uhr

**Städtische Kindertagesstätte Engensen**  
Waldstraße 3, 30938 Burgwedel, Tel. 05139-88 452

- Vormittagsbetreuung 08.00 – 13.00 Uhr
- Dreiviertelbetreuung mit Mittagessen 08.00 – 15.00 Uhr
- Ganztagsbetreuung mit Mittagessen 08.00 – 17.00 Uhr
- Teilnahme am Frühdienst 07.30 – 08.00 Uhr

**Städtische Kindertagesstätte Kleinburgwedel**  
Moorweg 6, 30938 Burgwedel, Tel. 05139-89 56 23

- Vormittagsbetreuung 08.00 – 13.00 Uhr
- Dreiviertelbetreuung mit Mittagessen 08.00 – 15.00 Uhr
- Ganztagsbetreuung mit Mittagessen 08.00 – 17.00 Uhr
- Teilnahme am Frühdienst 07.30 – 08.00 Uhr
- Teilnahme am Frühdienst 07.00 – 08.00 Uhr

**Städtische Kindertagesstätte Wettmar**  
Westerfeldstr. 7 A, 30938 Burgwedel, Tel. 05139-48 51

- Vormittagsbetreuung 08.00 – 13.00 Uhr
- Dreiviertelbetreuung mit Mittagessen 08.00 – 15.00 Uhr
- Ganztagsbetreuung mit Mittagessen 08.00 – 17.00 Uhr
- Teilnahme am Frühdienst 07.30 – 08.00 Uhr

## Kindergartenbetreuung bei freien Trägern

Bei Interesse an einer Betreuung im Kindergarten der Pestalozzi-Stiftung, der Ev.-luth. Kindertagesstätte St. Petri bzw. der Ev.-luth. Kindertagesstätte Fuhrberg ist ein entsprechendes Anmeldeverfahren direkt in der jeweiligen Kindertagesstätte durchzuführen. Sollten Sie Ihr Kind in einer dieser Einrichtungen zusätzlich anmelden, wird um entsprechende Kennzeichnung gebeten.

**Kindergarten der Pestalozzi-Stiftung**

Pestalozzistraße 10, 30938 Burgwedel, Tel. 05139-990161

- Vormittagsbetreuung 08.00 – 13.00 Uhr
- Dreiviertelbetreuung mit Mittagessen 08.00 – 15.00 Uhr
- Ganztagsbetreuung mit Mittagessen 08.00 – 17.00 Uhr
- Teilnahme am Frühdienst 07.30 – 08.00 Uhr

**Kindergarten der Ev.-luth. Kindertagesstätte St. Petri**

Küstergang 2, 30938 Burgwedel, Tel. 05139-3742

- Vormittagsbetreuung 08.00 – 13.00 Uhr
- Dreiviertelbetreuung mit Mittagessen 08.00 – 15.00 Uhr
- Ganztagsbetreuung mit Mittagessen 08.00 – 17.00 Uhr
- Teilnahme am Frühdienst 07.30 – 08.00 Uhr

**Kindergarten der Ev.-luth. Kindertagesstätte Fuhrberg**

An der Kirche 5, 30938 Burgwedel, Tel. 05139-559

- Vormittagsbetreuung 08.00 – 13.00 Uhr
- Dreiviertelbetreuung mit Mittagessen 08.00 – 15.00 Uhr
- Ganztagsbetreuung mit Mittagessen 08.00 – 17.00 Uhr
- Teilnahme am Frühdienst 07.30 – 08.00 Uhr

***Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Sie sich mit Ihrer Unterschrift verpflichtet haben, die oben genannten Angaben richtig und vollständig angegeben zu haben. Unrichtige oder unvollständige Angaben oder die Unterlassung von Änderungsanzeigen können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden.***

Hiermit versichere/n ich/wir die Richtigkeit der oben gemachten Angaben

Ort, Datum	Unterschrift(en) 1. Erziehungsberechtigte Person
Ort, Datum	Unterschrift(en) 2. Erziehungsberechtigte Person

## Von der Kindertagesstätte auszufüllen!

Aufnahmetermin:	
Betreuungszeit:	
Gruppe:	
Anmerkungen:	
Stempel, Unterschrift, Datum:	





# Bescheinigung des Arbeitgebers\* der Arbeitgeberin über ein Arbeitsverhältnis

Als Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung/ bei einer Tagespflegeperson für

folgendes Kind: **Vorname:** \_\_\_\_\_ **Nachname:** \_\_\_\_\_

Ich bescheinige, dass Frau/Herr

nach Beendigung der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen  
Stundenzahl von \_\_\_\_\_ beschäftigt ist.

während der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenzahl  
von \_\_\_\_\_ beschäftigt ist.

**(Studium: bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen)**

ab/seit dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von  
\_\_\_\_\_ bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung/Anschrift) beschäftigt ist:

<b>Das Arbeitsverhältnis ist</b>	<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> befristet bis _____

## Feste Arbeitszeiten

Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

## Flexible Arbeitszeiten

Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

<b>Homeoffice</b>	Von _____ bis _____
<b>Vertrauensarbeitszeit</b>	Von _____ bis _____

*Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Sie sich mit Ihrer Unterschrift verpflichtet haben, die oben genannten Angaben richtig und vollständig angegeben zu haben. Unrichtige oder unvollständige Angaben oder die Unterlassung von Änderungsanzeigen können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden.*

\_\_\_\_\_  
**Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers**



# Bescheinigung des Arbeitgebers\* der Arbeitgeberin über ein Arbeitsverhältnis

Als Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung/ bei einer Tagespflegeperson für

folgendes Kind: **Vorname:** \_\_\_\_\_ **Nachname:** \_\_\_\_\_

Ich bescheinige, dass Frau/Herr

nach Beendigung der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen  
Stundenzahl von \_\_\_\_\_ beschäftigt ist.

während der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenzahl  
von \_\_\_\_\_ beschäftigt ist.

**(Studium: bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen)**

ab/seit dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von  
\_\_\_\_\_ bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung/Anschrift) beschäftigt ist:

<b>Das Arbeitsverhältnis ist</b>	<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> befristet bis _____

## Feste Arbeitszeiten

Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

## Flexible Arbeitszeiten

Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		

<b>Homeoffice</b>	Von _____ bis _____
<b>Vertrauensarbeitszeit</b>	Von _____ bis _____

*Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Sie sich mit Ihrer Unterschrift verpflichtet haben, die oben genannten Angaben richtig und vollständig angegeben zu haben. Unrichtige oder unvollständige Angaben oder die Unterlassung von Änderungsanzeigen können als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden.*

\_\_\_\_\_  
**Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers**