



# Aufnahmevertrag integrativer Kinderhort

Die angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§ 1 - 6 und 22- 30 Bundesdatenschutzgesetz in Verbindung mit §§ 62 ff Kinder- und Jugendhilfegesetz erhoben.

### Personalien des Kindes

#### **Name und Kontaktdaten:**

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... Geschlecht: .....

PLZ/Wohnort: ..... Zuschussgemeinde:  
.....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort/Land:.....

#### **Religion und Staatsangehörigkeit:**

Konfession/Religion:..... Staatsangehörigkeit: .....

Welche Sprachen spricht das Kind?.....

Familiensprache ist nicht deutsch

#### **Bereits besuchte Einrichtungen und Fachstellen (z.B. Kindergärten, SPZ, Kinder- und Jugendtherapeuten, Erziehungsberatungsstellen, Frühförderung):**

.....  
.....

#### **Abholberechtigt sind/ Unterbringung des Kindes im Notfall:**

Name: ..... .....

Anschrift: ..... .....

Telefon: ..... .....

.....

#### **Sorge-/Besuchsrecht:**

.....  
**Geschwister:**

Anzahl: .....

Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister:

1. ....geb. am.....
2. ....geb. am.....
3. ....geb. am.....

**Gesundheit:**

Gesundheitliche Erkrankungen, die für eine evtl. notwendige ärztliche Betreuung von Bedeutung sind:

.....  
.  
.....  
.

Allergien ..... gegen

Schutzimpfung: Tetanus, wann.....

Mit wem ist das Kind krankenversichert?  
.....

Krankenkasse:  
.....

**Behandelnde/r Arzt/Ärztin:**

Name: .....

Straße: .....

PLZ/Wohnort: ..... Telefon: .....

- Die letzte Früherkennungsuntersuchung (sog. U-Untersuchungen) wurde durchgeführt?
- Der Nachweis darüber wurde der Kindertagesstätte mit diesem Aufnahmevertrag vorgezeigt
- Der Nachweis wurde nicht erbracht (in diesem Fall händigen wir Ihnen ein Faltblatt aus, das Sie sich bitte genau durchlesen)
- Der Nachweis über Impfberatung gem. § 34 Abs. 10a IfSG wurde erbracht (Masernschutzgesetz)

**Angaben zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)**

	Mutter (Personensorgeberechtigt)	Vater (Personensorgeberechtigt)
Name		
Vorname		
Geburtsdatum:		
Straße und Nr.		
Wohnort		
Telefon Festnetz		
Handy		
e-mail		
berufstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruf		
Arbeitszeiten		
Arbeitgeber		
Telefon dienstlich		
Staatsangehörigkeit*		
Herkunftsnationalität		
Konfession		
Familienstand		

\*bei nichtdeutschsprachiger Herkunft der Personensorgeberechtigten, bei denen das Kind lebt, ist ein entsprechender Nachweis zu erbringen

Nachweis über die nichtdeutschsprachige Herkunft beider Elternteile durch ein amtliches Dokument ist erbracht

**Rechtlicher Status der Eltern:**

verheiratet   
 getrennt lebend   
 geschieden

Hiermit melde ich/wir mein Kind verbindlich zum ..... im AWO-Kinderhort an.

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift/en Personensorgeberechtigte

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift/en Einrichtungsleitung

## Einverständniserklärung zum Datenschutz

Ausfertigung für den Träger

Datenschutz Einverständniserklärung zur Weitergabe von Daten

Träger/Anschrift:



Einrichtung/Anschrift:



Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Traunstein e.V.

**Schulkinderbetreuung Trostberg**

Heinrich-Braun-Str. 6b

83308 Trostberg

Tel.: 08621-506443-0

Fax: 08621-506443-4

email: [schulkindbetreuung@awo-trostberg.de](mailto:schulkinderbetreuung@awo-trostberg.de)



Name/n und Anschrift des/der Personensorgeberechtigten:

-----

-----

-----

Hiermit erkläre ich/erklären wir unser Einverständnis, dass meine/unsere personenbezogenen Daten sowie die personenbezogenen Daten unseres Kindes

Name und Vorname

-----

die zur Durchführung des Betreuungsvertrages seitens des Trägers erhoben werden, zur Erfüllung der Zwecke des Verwaltungshandelns erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Ich bin/wir sind darauf hingewiesen worden, dass ohne diese Daten der Betreuungsvertrag nicht zustande kommen kann. Diese Einverständniserklärung gilt solange der Betreuungsvertrag zwischen den Betroffenen besteht oder die Einverständniserklärung wirksam widerrufen wurde. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten ist nur im Rahmen des gültigen Datenschutzgesetzes, insbesondere nach dem hessischen Datenschutzgesetz, zulässig. Die Unterschriftsberechtigten wurden über ihre Rechte nach § 8 HDSG informiert. Auf ihren Antrag erteilen wir ihnen Auskunft über die zu ihnen und zur Person ihres Kindes gespeicherten Daten.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

**Einverständniserklärungen**

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mein /unser Kind im Privat-PKW des Kinderhortpersonals befördert wird: Ja  Nein

Mein/Unser Kind darf alleine nach Hause gehen Ja  Nein

Uhrzeit:.....

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind an Ausflügen, die der Kinderhort veranstaltet, teilnimmt: Ja  Nein

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind mit den Betreuern zum Baden/Schlittschuhlaufen geht. Ja  Nein

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mein Kind von den Betreuern bei Bedarf mit einem Sonnenschutzmittel eingecremt wird, um einen Sonnenbrand zu verhindern: Ja  Nein

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mein Kind mit Kinderschminke geschminkt werden darf: Ja  Nein

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift/en Personensorgeberechtigte