

Anmeldung für einen Betreuungsplatz in der kooperativen Ganztagsbildung an den Mühldorfer Grundschulen im Schuljahr 2020/2021

Die farbig hinterlegten Felder sind Pflichtfelder.

Die Anmeldung (Seite 1-5) ist von allen Erziehungsberechtigten leserlich auszufüllen und vollständig bei der Kreisstadt Mühldorf a. Inn, - SG 21 Kinderbetreuung, Schulen, Jugend -, Stadtplatz 21, 84453 Mühldorf a. Inn abzugeben. **Die Seiten 4 und 5 sind von allen Erziehungsberechtigten zu unterschreiben.** Nicht unterschriebene und unvollständige Anmeldungen werden bei der Platzvergabe **nicht** berücksichtigt.

1. Angaben zum angemeldeten Kind:

| | | | |
|--|---|---|---|
| Nachname: | | Vorname: | |
| Straße: | | Wohnort: | |
| Schule: | <input type="checkbox"/> GS Mößling | Klasse: | |
| | <input type="checkbox"/> GS Mühldorf (Stadtschulhaus) | | |
| | <input type="checkbox"/> GS Mühldorf (Altmühldorf) | | |
| Geburtsdatum: | | Geschlecht: | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Geburtsort: | | Geburtsland: | |
| 1. Staatsangehörigkeit: | | 2. Staatsangehörigkeit | |
| | | Religion/Konfession | |
| | | | |
| Das Kind spricht folgende Sprachen: | | | |
| <input type="checkbox"/> | Kind wird jeden Tag abgeholt. Weitere Abholberechtigte bitte mit Name und Telefonnummer angeben: | | |
| | 1. | | |
| | 2. | | |
| 3. | | | |
| <input type="checkbox"/> | Kind darf nach der vereinbarten Buchungszeit alleine nach Hause gehen. | | |
| <input type="checkbox"/> | Das Kind hat Geschwisterkinder und zwar: | <input type="checkbox"/> | Das Kind ist ein Einzelkind (weiter mit A) |
| Vorname: | | Besucht ab dem Schuljahr 20/21 ein städtisches Betreuungsangebot? (Kinderkrippe, Kindergarten, Kooperative Ganztagsbildung) | |
| Geburtsdatum: | | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, wo? |
| Vorname: | | Besucht ab dem Schuljahr 20/21 ein städtisches Betreuungsangebot? (Kinderkrippe, Kindergarten, Kooperative Ganztagsbildung) | |
| Geburtsdatum: | | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, wo? |
| A) Das Kind erhält Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII | | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein (weiter mit B) |
| Wenn ja, wegen | <input type="checkbox"/> (drohender) körperlicher Behinderung | <input type="checkbox"/> (drohender) geistiger Behinderung | |
| | <input type="checkbox"/> (drohender) seelischer Behinderung | | |
| B) Hausarzt: | | | |
| Gesundheitliche Besonderheiten (Allergien): | | | |
| Ist das Kind gegen Masern geimpft? <small>Hinweise unter Punkt 3 auf Seite 5 beachten!</small> | | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein, erfolgt am |

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

*zukünftige/r Straße/Wohnort bitte nur angeben, falls ein Umzug geplant ist bzw. bis zum Betreuungsstart erfolgt

| | Mutter | Vater |
|-------------------------------------|--|--|
| Sorgerecht | <input type="checkbox"/> Gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht | <input type="checkbox"/> Gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht |
| Beitragszahler | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Eltern | <input type="checkbox"/> Leibliche Eltern <input type="checkbox"/> Pflegeeltern | <input type="checkbox"/> Leibliche Eltern <input type="checkbox"/> Pflegeeltern |
| Name: | | |
| Vorname: | | |
| Aktuelle Straße: | | |
| Aktueller Wohnort: | | |
| *Zukünftige Straße: | | |
| *Zukünftiger Wohnort: | | |
| *Umzugstermin: | | |
| Telefon privat: | | |
| Telefon Arbeit: | | |
| Handy: | | |
| E-Mail: | | |
| Geburtsdatum: | | |
| Geburtsort/ Geburtsland: | | |
| 1. Staatsangehörigkeit: | | |
| 2. Staatsangehörigkeit: | | |
| Familienstand: | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden |
| Berufstätig: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Arbeitszeit: | <input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/> ganztags <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Schichtdienst | <input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/> ganztags <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Schichtdienst |

3. Folgende Betreuungszeiten werden benötigt:

Buchung während der Schulzeit (Mindestbuchungszeit 2 Stunden/pro Woche)

| Wochentage | Von | Bis |
|------------|--------------|-----|
| Montag | Schulschluss | Uhr |
| Dienstag | Schulschluss | Uhr |
| Mittwoch | Schulschluss | Uhr |
| Donnerstag | Schulschluss | Uhr |
| Freitag | Schulschluss | Uhr |

Buchungszeit in den Ferien (Buchung ab 08:00 Uhr bis Ende der Betreuungszeit (siehe oben))

| Ferienbuchung | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Herbstferien (02.11.2020-06.11.2020) | <input type="checkbox"/> |
| Buß- und Betttag (18.11.2020) | | | Schließtag | | |
| Weihnachtsferien (28.12.2020-01.01.2021) | Schließtag | Schließtag | Schließtag | Silvester | Neujahr |
| Weihnachtsferien (04.01.2021-08.01.2021) | Schließtag | Schließtag | Heilige drei Könige | Schließtag | Schließtag |
| Faschingsferien (15.02.2021-19.02.2021) | <input type="checkbox"/> | Schließtag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Osterferien (29.03.2021-02.04.2021) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Karfreitag |
| Osterferien (05.04.2021-09.04.2021) | Ostermontag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Christi Himmelfahrt (12.05.2021-14.05.2021) | | | Schließtag | Christi Himmelfahrt | Schließtag |
| Pfingstferien (24.05.2021-28.05.2021) | Pfingstmontag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pfingstferien (31.05.2021-04.06.2021) | Schließtag | Schließtag | Schließtag | Fronleichnam | Schließtag |
| Sommerferien (02.08.2021-06.08.2021) | <input type="checkbox"/> |
| Sommerferien (09.08.2021-13.08.2021) | <input type="checkbox"/> |
| Sommerferien (16.08.2021-20.08.2021) | Schließtag | Schließtag | Schließtag | Schließtag | Schließtag |
| Sommerferien (23.08.2021-27.08.2021) | Schließtag | Schließtag | Schließtag | Schließtag | Schließtag |
| Sommerferien (30.08.2021-03.09.2021) | Schließtag | Schließtag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sommerferien (06.09.2021-10.09.2021) | <input type="checkbox"/> |

Mittagessen* (bitte ankreuzen)

*Die Kosten für das Mittagessen sind nicht in der Betreuungsgebühr enthalten und müssen zusätzlich bezahlt werden!
Nähere Informationen erhalten Sie beim Leitungsteam der kooperativen Ganztagsbildung.

Es wird kein Mittagessen benötigt

Es wird ein Mittagessen benötigt und zwar an folgenden Wochentagen

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Hinweispflicht der Eltern:

Die Eltern sind verpflichtet, der Kreisstadt Mühldorf a. Inn diese Daten mitzuteilen. Änderungen dieser Daten sind dem/r Träger/Einrichtungsleitung unverzüglich mitzuteilen (Art. 26a BayKiBiG).

Ich/Wir habe/n die allgemeinen Hinweise gelesen und zur Kenntnis genommen:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Ort, Datum

Unterschrift weitere/r Erziehungsberechtigte/r

Informationen zur kooperativen Ganztagsbildung

| Schule | Straße | Träger | Betreuungszeiten |
|--|------------------------|----------------------------|---|
| Grundschule Mühldorf-Altmühldorf (Stadtschulhaus) | Konrad-Adenauer-Str. 9 | Kreisstadt Mühldorf a. Inn | Schulzeit: Schulende-18:00 Uhr Ferienzeit: 08:00-18:00 Uhr |
| Grundschule Mühldorf-Altmühldorf (Schulhaus Altmühldorf) | Wirtsgasse 10 | Kreisstadt Mühldorf a. Inn | Schulzeit: Schulende-18:00 Uhr Ferienzeit: 08:00-18:00 Uhr |
| Grundschule Mößling (Schulhaus Mößling) | Auerstr. 5 | Kreisstadt Mühldorf a. Inn | Schulzeit: Schulende-18:00 Uhr Ferienzeit: 08:00-18:00 Uhr |

| Verpflegungsgebühr | GS Mühldorf-Altmühldorf (Stadtschulhaus) | GS Mühldorf-Altmühldorf (Schulhaus Altmühldorf) | GS Mößling (Schulhaus Mößling) |
|--------------------|--|---|--------------------------------|
| Mittagsverpflegung | 3,50 €/Essen | 3,90 €/Essen | 3,70 €/Essen |

Allgemeine Hinweise zum Anmeldeverfahren

1. Allgemein

Die Bildung, Erziehung und Betreuung von Kindern liegt in der vorrangigen Verantwortung der Eltern; Eltern im Sinne des Bayerischen Kinderbildungs- und -betreuungsgesetzes (BayKiBiG) sind die jeweiligen Personensorgeberechtigten. Die kooperative Ganztagsbildung ergänzt und unterstützt die Eltern hierbei (Art. 4 Abs. 1 BayKiBiG). Das Angebot richtet sich überwiegend an Kinder von der Einschulung bis zur Beendigung der 4. Jahrgangsstufe.

Im Anschluss an die Anmeldung findet zwischen der Kreisstadt Mühldorf a. Inn, der jeweiligen Schulleitung und dem Leitungsteam der kooperativen Ganztagsbildung ein Gespräch über die Aufnahme der Kinder statt. Zu diesem Gespräch werden alle abgegebenen Anmeldungen vorgelegt. Die Anmeldung ist noch keine Platzzusage. Nach dem Vergabegespräch erhalten Sie von der Kreisstadt Mühldorf a. Inn ein Schreiben über die Aufnahme in der kooperativen Ganztagsbildung.

2. Aufnahme

Für die Aufnahme in der kooperativen Ganztagsbildung ist es notwendig, dass ein Hauptwohnsitz in Mühldorf a. Inn besteht. Ein Zweitwohnsitz ist für die Aufnahme nicht ausreichend. Auswärtige Kinder werden nicht aufgenommen. Der Träger behält sich in besonderen Fällen Einzelfallentscheidungen vor.

Die Aufnahme erfolgt grundsätzlich unbefristet. Das Kind scheidet aus durch Abmeldung, Ausschluss oder wenn es nicht mehr zum Nutzerkreis des jeweiligen Betreuungsbereichs gehört.

Die Aufnahme des Kindes erfolgt erst nach schriftlicher Anmeldung, durch Abschluss einer schriftlichen Betreuungsvereinbarung zwischen dem Träger, vertreten durch das Leitungsteam der kooperativen Ganztagsbildung und den Personensorgeberechtigten. Mit Abschluss der Betreuungsvereinbarung erkennen die Personensorgeberechtigten die Satzung für die Benutzung der kooperativen Ganztagsbildung (Benutzungssatzung), sowie die Gebührensatzung über die Benutzung der kooperativen Ganztagsbildung (Ganztagsbildungsgebührensatzung) der Kreisstadt Mühldorf a. Inn und die Konzeption der jeweiligen kooperativen Ganztagsbildung in ihrer jeweils gültigen Fassung an.

3. Impfpflicht gegen Masern

Der Bundestag hat im November 2019 ein entsprechendes Gesetz zur Impfpflicht gegen Masern verabschiedet. Dieses Gesetz soll im März 2020 in Kraft treten. Das Gesetz sieht vor, dass alle Kinder ab dem Eintritt in eine Schule, die von der Ständigen Impfkommission empfohlene Masern-Impfungen vorweisen müssen.

Der Nachweis kann durch den Impfausweis, das gelbe Untersuchungsheft oder – insbesondere bei bereits erlittener Krankheit – ein ärztliches Attest erbracht werden. Der Nachweis ist gegenüber dem Leitungsteam der kooperativen Ganztagsbildung bzw. der Schulleitung zu erbringen.

Nicht geimpfte Kinder können vom Besuch der kooperativen Ganztagsbildung im Anschluss an den planmäßigen Unterricht ausgeschlossen werden bzw. kann die Aufnahme durch den Träger verweigert werden. Eltern, die ihre in Gemeinschaftseinrichtungen betreuten Kinder nicht impfen lassen, werden künftig eine Ordnungswidrigkeit begehen und müssen mit einer Geldbuße in Höhe von 2.500,00 € rechnen. Die Geldbuße kann auch gegen das Leitungsteam der kooperativen Ganztagsbildung verhängt werden, wenn diese nicht geimpfte Kinder zulassen. Außerdem ist bei Verstößen eine Meldung an das zuständige Gesundheitsamt vorzunehmen.

4. Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten zum Zwecke der Anmeldung in der Mühldorf kooperativen Ganztagesbildung

Wir/Ich erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten durch die Verwaltung der Kreisstadt Mühldorf a. Inn, den jeweiligen Schulleitern und dem jeweiligen Leitungsteam zum Zweck der Anmeldung für die kooperative Ganztagsbildung erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Mein/Unser Einverständnis umfasst auch die Übertragung der Daten, sowie Verarbeitung und Nutzung der Daten durch die jeweilige Kinderdatensoftware. Eine Weitergabe von personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt nicht.

Für Kinderdaten (jährliche Anmeldedaten) erfolgt die Löschung grundsätzlich jährlich, im Übrigen nach Erforderlichkeit, jedoch spätestens 6 Jahre nach Ausscheiden des Kindes aus der jeweiligen kooperativen Ganztagsbildung (§23 Abs. 1 Satz 2 AVBayKiBiG). Für die weiteren Daten erfolgt eine Speicherung nach Erforderlichkeit (z.B. Bestehen eines Elternkontos im Buchhaltungsprogramm).

Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig. Aus folgenden Gründen kann ein Widerspruch bzw. ein Widerruf schriftlich an die Kreisstadt Mühldorf a. Inn, Sachgebiet Kinderbetreuung/Schulen/Jugend, Stadtplatz 21, 84453 Mühldorf a. Inn oder per Mail an stadtverwaltung@muehldorf.de gerichtet werden:

- **Widerruf (vor Aufnahme in der kooperativen Ganztagsbildung):** Sofern die Verarbeitung von personenbezogenen Daten auf der Einwilligung der betroffenen Person bzw. deren Personensorgeberechtigten beruht, hat sie das Recht, diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Die betroffene Person bzw. deren Sorgeberechtigten wird mit der Einwilligung über das Widerrufsrecht informiert. Bei Widerruf der Einwilligung kann das Kind nicht in der kooperativen Ganztagsbildung aufgenommen werden.
- **Widerspruch (nach Aufnahme in der kooperativen Ganztagsbildung):** Die betroffene Person bzw. deren Personensorgeberechtigten können aus Gründen einer besonderen Situation der Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten zur Aufgabenerfüllung nach Art. 6 Abs. 1 e DSGVO widersprechen, sofern der jeweilige Träger keine schutzwürdigen Gründe für eine weitere Verarbeitung nachweisen kann.

Ich/Wir als Erziehungsberechtigte/r haben die Allgemeinen Hinweise zum Anmeldeverfahren zur Kenntnis genommen:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Ort, Datum

Unterschrift weitere/r Erziehungsberechtigte/r