

Änderung der Angaben und Buchungszeitänderung

Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum	ID (Eintrag durch die Kita)
------	---------	--------------	-----------------------------

1. Folgende personenbezogene Daten haben sich geändert (Zutreffendes eintragen)

Anschrift		Religion
Hausarzt mit Telefonnummer*		
Krankenkasse*		
Besonderer Betreuungsbedarf des Kindes (z.B. chronische Krankheiten, Sprachkenntnisse)		
Zusätzliche Abholberechtigung für (Name und Vorname)		
Anschrift und Tel.-Nr.		
Ab sofort nicht mehr abholberechtigt:		
Änderung des Sorgerechtes:		
Eine Behinderung liegt ab dem	<input type="checkbox"/> vor (Bitte Bestätigung beifügen)	<input type="checkbox"/> nicht mehr vor
* = Hinweis: Diese Angaben sind freiwillig (Schutz personenbezogener Daten, §§ 61 – 65 KJHG)		

2. Änderung der Buchungsvereinbarung **Gruppe:** _____ (Eintrag durch Kita)
(Hinweis: Bei Wechsel der Kindertagesstätte ist eine neue Buchung auszufüllen)

Grundlage der vereinbarten Buchungszeit ist die im Rahmen der Öffnungszeiten von den Eltern verbindlich geplante Anwesenheit des Kindes in der Einrichtung, in der das Kind regelmäßig vom pädagogischen Personal gebildet, erzogen und betreut wird. Unberührt bleiben im Einzelfall ausnahmsweise mit dem Träger/pädagogischen Personal abgestimmte Änderung des Aufenthalts in der Einrichtung (z. B. wegen Arztbesuchs) sowie Urlaubs- und Krankheitszeiten. Unzulässig ist die Vereinbarung von Buchungszeiten, deren Zeitrahmen von Anfang an nicht in Anspruch genommen wird.

Änderung der Buchungszeit ab _____

Buchungszeitkategorie: mehr als ____ bis ____ Stunden (durchschnittliche tägliche Buchungszeit)

	von	bis	Summe:
Montag			Stunden
Dienstag			Stunden
Mittwoch			Stunden
Donnerstag			Stunden
Freitag			Stunden
Buchungsstunden wöchentlich			Stunden
Ergibt durchschnittliche tägliche Buchungszeit			Stunden

Gewichtung (Erhebung aus Gründen eines höheren Personalschlüssels bzw. einer höheren Förderung)

Das Kind erfüllt die Kriterien für folgende Gewichtung:

- Kind unter drei Jahre
- Kind von drei Jahren bis Schuleintritt
- Kind ab dem Schuleintritt
- Kind, dessen Eltern beide nicht deutschsprachiger Herkunft sind (bitte Nachweis über ausländische Staatsangehörigkeit bzw. Migrationsnachweis vorlegen)
- Kind mit Behinderung oder von Behinderung bedroht (Nachweis liegt bei).

- Gastkind - Zuschussgemeinde: _____

Die Eltern versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben gemachten Angaben.

Erklärung: Mir ist bekannt, dass die Gebührenerhebung gemäß der entsprechenden Satzung der Gemeinde Münster erfolgt. Weitere Änderungen der vereinbarten bzw. in Anspruch genommenen Buchungszeiten oder Kündigung der Buchung sind nur mit einer Frist von zwei Wochen zum Beginn des nächsten Monats möglich.

3. Abmeldung zum: _____

Wir melden das Kind zum o. g. Termin ab.

4. Erklärung der Personensorgeberechtigten

Ich erkläre, die Angaben nach besten Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Ich werde weitere Änderungen unverzüglich mitteilen.

5. Datenschutzhinweis

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Verwaltung der kommunalen Kindertageseinrichtungen und über Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben des Kassen- und Steueramtes der VG Rain. Diese Informationen finden Sie unter www.vg-rain.de (unter der Rubrik „Datenschutz“) oder erhalten Sie bei der Verwaltungsgemeinschaft Rain.

Münster, den _____

Unterschrift der/des 1. Personensorgeberechtigten

Unterschrift der/des 2. Personensorgeberechtigten

Änderung in das Kindergarten-Verwaltungsprogramm eingegeben:

Tag: _____

Unterschrift Mitarbeiter(in):
