



Buchung von Kindertagespflege	Datum des Beginns: (nur zum Ersten eines Monats mit Beginn der Eingewöhnung)	Datum Ende: (falls schon bekannt)	Eingangsstempel:
--------------------------------------	---	--------------------------------------	------------------

Tageskind:	PV:	
Name, Vorname:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum:
wohnhaft bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige:	Staatsangehörigkeit:	
Kinder mit (drohender) Behinderung: Bescheid über Bewilligung e. integrativen Betreuung n. § 53 SGB XII o. § 35a SGB VIII	<input type="checkbox"/> liegt nicht vor <input type="checkbox"/> liegt vor (bitte Bescheid in Kopie beifügen)	

Eltern/Sorgeberechtigte:		
	Elternteil 1	Elternteil 2
Name, Vorname		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon/Handy		
E-Mail		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Vorrangig in der Familie gesprochene Sprache		
Sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige Personen: _____	
Masernschutzimpfung	Der Nachweis über die Masernschutzimpfung wurde vorgelegt am: _____	
Wurde für dieses Kind bereits früher Jugendhilfe nach SGB VIII bezogen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja von _____ bis _____ Behörde: _____ Art: _____	
Früherkennungsuntersuchung, Vorlage U-Heft	Bestätigung der Früherkennungsuntersuchung wurde vorgelegt am : _____	

Grund der Betreuung: (nur ausfüllen für Tageskinder unter einem Jahr)			
	Elternteil 1	Elternteil 2	Bitte entsprechende Nachweise beilegen:
Erwerbstätigkeit			Bestätigung des Arbeitgebers über die Arbeitszeiten (Formular unter www.kind-im-fokus.de)
Ausbildung (Schule, Beruf, Studium)			Schulbescheinigung Immatrikulationsbescheinigung
Arbeitsuche			Bescheinigung der Agentur für Arbeit zur gemeldeten täglichen Arbeitszeit
Sonstige Gründe			

Tagespflegeperson:

Name, Vorname		Evtl. Großtagespflegestelle
Adresse		
Telefon/Handy		E-Mail

K O P I E

Betreuungszeiten

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag/Sonntag
von						
bis						
Gesamt:						

Wöchentlicher Betreuungsumfang	Stunden pro Woche: _____
---------------------------------------	--------------------------

Bei **variablen Betreuungszeiten z.B. bei Schichtdienst**, bitte die durchschnittliche Betreuungszeit/Woche bzw. Betreuungszeit/Tag angeben.

- Die Kindertagespflege ist die alleinige Betreuungsform
 Die Kindertagespflege ist eine ergänzende Betreuung zu Krippe, Kindergarten, Hort oder Schule

Ersatzbetreuung:

Bei **Ausfall der Tagespflegeperson (z.B. wegen Krankheit)** kann gemäß Tagespflegevereinbarung, Punkt 5, eine kostenfreie gleichwertig qualifizierte Ersatzbetreuung vermittelt werden.

Voraussetzung ist jedoch, dass die Eltern den Kontakt zu der Ersatzbetreuungsstelle hergestellt haben.

Für die Ersatzbetreuung steht Ihnen derzeit die Kinderstube – Stützpunkt für Ersatzbetreuung, Kamergasse 9 in 85354 Freising, Telefon 08161-1499196, kinderstube@kbw-freising.de zur Verfügung.

Das Kind ist mit der Tagespflegeperson verwandt? nein ja Art der Verwandtschaft _____

Wichtiger Hinweis:

- Die beiliegenden Formulare „Informationsblatt Eltern“ und „Allgemeine Grundsätze der Betreuung in Kindertagespflege“ sind Bestandteil dieser Buchung.
- Eine Buchung ist ausnahmslos rückwirkend nur zum Ersten des Monats möglich, in dem der Antrag beim Amt für Jugend und Familie Freising eingeht.
- Eine **Kündigung** des Betreuungsverhältnisses zum 31.07. eines Jahres ist grundsätzlich nicht möglich, insbesondere dann, wenn zum 01.09. eine neue Betreuung in Anspruch genommen wird (Wechsel in KiTa oder neue Tagespflegeperson).
- Änderungen der gebuchten Betreuungszeiten bitte unverzüglich an KIND IM FOKUS e.V. mitteilen.**
- Eltern und Tagespflegeperson erhalten eine Kopie dieses Buchungsbeleges.

Ich/Wir bestätigen die Vollständigkeit und Richtigkeit der von mir/uns gemachten Angaben.

Ort, Datum _____

Unterschrift Elternteil 1 / Sorgeberechtigte/r

Unterschrift Elternteil 2 / Sorgeberechtigte/r

Ort, Datum _____

Unterschrift der Tagespflegeperson

Vom KIND IM FOKUS e.V. Echinger Kindertagespflege auszufüllen:

Buchung eingegangen am: _____ Qualifizierungszuschlag: nein ja

päd. Fachkraft/päd. Ergänzungskraft

Tagespflegeperson ist nach § 18 AVBayKiBiG zur Betreuung: ja nein
von Kindern unter einem Jahr berechtigt:
(auszufüllen bei Kinder U1, bezogen auf den Betreuungsbeginn)

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift der zuständigen Fachkraft

Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 Datenschutz Grundverordnung (DSGVO)

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist das Landratsamt Freising – Landshuterstr. 31, 85356 Freising, poststelle@kreis-fs.de. Die Daten werden erhoben, um den Antrag auf Buchung von Kindertagespflege zu bearbeiten. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist das Sozialgesetzbuch VIII (SGB VIII) (§§ 61 ff), das Bayerisches Datenschutzgesetz (BayDSG) Art. 9 bis Art. 14 in Verbindung mit Art. 6 Abs. 1 Buchst. a, c, e und Art. 9 Abs. 2 Buchst. a, b der DSGVO. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie in den ergänzenden Hinweisen zum Datenschutz dieses Antrags - Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie unter datenschutz-lra@kreis-fs.de erreichen können.

Zum Zweck der Buchung von Kindertagespflege werden Ihre hierfür erforderlichen Daten an das Sachgebiet 54 Wirtschaftliche Hilfen im Landratsamt Freising übermittelt.

Ergänzende Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Der Fachbereich Kindertagespflege benötigt Ihre Daten, um Ihren Antrag auf Buchung von Kindertagespflege zu bearbeiten. Bei nicht- oder unvollständiger Angabe der erforderlichen Daten kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden. Ihre Daten werden nach der Erhebung beim Landratsamt Freising so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für die Dauer der Betreuung erforderlich ist.

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht auf Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO). Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO). Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18 und 21 DSGVO). Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu (Art. 20 DSGVO). Sollten Sie von Ihren oben genannten Rechten Gebrauch machen, prüft die öffentliche Stelle, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind. Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für Datenschutz.

Sie können die Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer Daten jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch dieses nicht berührt.