

# Antrag auf die Erteilung eines Platzes in einer Kindertageseinrichtung

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)



Stadt Görlitz  
SG Kindertageseinrichtungen  
Hugo-Keller-Str. 14

02826 Görlitz

Eingangsvermerk

Erfassung in Little Bird:

## 1. Adresse/n des/der Antragsteller/s

1 Sorgeberechtigte/r			
Name		Vorname	
Geburtsname		Geburtsdatum	Geburtsort
Straße/ Hausnummer		E-Mail	
Postleitzahl	Wohnort		Telefon

2 Sorgeberechtigte/r			
Name		Vorname	
Geburtsname		Geburtsdatum	Geburtsort
Straße/ Hausnummer		E-Mail	
Postleitzahl	Wohnort		Telefon

**Hinweis: Besteht für das Kind ein alleiniges Sorgerecht, so muss hierüber ein entsprechender Nachweis vorgelegt werden, z. B. Negativattest durch Jugendamt (Erklärung, dass keine Ausübung der gemeinsamen Sorge vorliegt).**

## 2. Angaben zum Kind

Name		Vorname	
Geburtsname		Geburtsdatum	Geburtsort
Kind wohnt im Haushalt des <input type="checkbox"/> 1. Sorgeberechtigten des <input type="checkbox"/> 2. Sorgeberechtigten			

## 3. Geschwister, die zum Betreuungsbeginn des neuen Kindes eine Kindertageseinrichtung in Görlitz besuchen

Name des Geschwisterkindes	Geburtsdatum	besuchte Einrichtung
Name des Geschwisterkindes	Geburtsdatum	besuchte Einrichtung
Name des Geschwisterkindes	Geburtsdatum	besuchte Einrichtung

**4. Gewünschte Einrichtung**

Gewünschte Einrichtung / bei Antrag auf einen Hortplatz derzeitig besuchte Schule	
Alternative zur gewünschten Einrichtung/ Hortplatz	
Tag der ersten Betreuung	Betreuungsart <input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Hort
Betreuungszeit	
<b>Krippe/Kindertageseinrichtung</b>	<b>Hort</b>
<input type="checkbox"/> 4,5 Std. <input type="checkbox"/> 6 Std. <input type="checkbox"/> 9 Std.	<input type="checkbox"/> 2 Std. (Frühhort) <input type="checkbox"/> 5 Std. (nur Nachmittagshort) <input type="checkbox"/> 6 Std. (Früh- und Nachmittagshort)
Betreuungsplatz	
<input type="checkbox"/> Integrationsplatz <input type="checkbox"/> Platz in einer heilpäd. Gruppe <input type="checkbox"/> Förderschule	

**5 Bedarfsprüfung zum Zeitpunkt der ersten Betreuung**

<input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> verheiratet/ Lebensgemeinschaft/eheähnliche Gemeinschaft	
	Elternteil 1	Elternteil 2
<input type="checkbox"/> erwerbstätig	<input type="checkbox"/> erwerbstätig	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> berufliche Bildungsmaßnahme Schul-/	<input type="checkbox"/> berufliche Bildungsmaßnahme Schul-/	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hochschulausbildung Maßnahme zur	<input type="checkbox"/> Hochschulausbildung Maßnahme zur	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Eingliederung in Arbeit	<input type="checkbox"/> Eingliederung in Arbeit	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> arbeitssuchend	<input type="checkbox"/> arbeitssuchend	<input type="checkbox"/>

**Datenschutzbelehrung**

Die Datenverarbeitung erfolgt in automatisierter Form durch das Amt für Schule, Sport, Soziales und Jugend der Stadt Görlitz und den Trägern der Einrichtungen zum Zwecke einer Platzreservierung, der Vertragsgestaltung und der Abrechnung der Betreuungsleistung. Zur Anwendung kommt dafür das Datenverarbeitungsverfahren „Little Bird“. Eine Datenübertragung an andere Personen oder Stellen erfolgt nicht.

Es wird seitens des Amtes für Schule, Sport, Soziales und Jugend der Stadt Görlitz versichert, dass nur die Daten erhoben, verarbeitet und gespeichert werden, die für die Erfüllung der o. g. Aufgaben unbedingt erforderlich sind.

Es wird versichert, dass die mit der Anwendung von Little Bird betrauten Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Amtes für Schule, Sport, Soziales und Jugend der Stadt Görlitz auf die Wahrung des Datengeheimnisses nach § 6 Sächsisches Datenschutzgesetz (SächsDSG) verpflichtet sind und alle erforderlichen Datenschutzmaßnahmen gemäß § 9 SächsDSG ergriffen werden.

Hiermit gebe ich meine Einwilligung zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten, im Sinne des § 67b Abs.2 SGB X, im Rahmen des Betreuungsauftrages für mein/e Kind/er in einer Kindertageseinrichtung, Krippe, Hort oder einer anerkannten Tagespflegeperson der Stadt Görlitz.

---

 Datum, Unterschrift