

## Liebe Eltern,

bald begrüßen wir Sie und Ihr Kind in unserer LAFIM - Kindertagesstätte.

Wir freuen uns!

Um mit Ihnen schnellstmöglich den Betreuungsvertrag erstellen zu können, bitten wir Sie die folgenden Unterlagen vollständig und ausgefüllt bis zu unserem nächsten

Treffen am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr  
mitzubringen.

### Eltern - Checkliste

- Stammdatenblatt
- Abholberechtigung
- Vollmacht
- gültiger Rechtsanspruchsbescheid Ihrer Wohnortkommune
- Verbindliche Erklärung über das Elternkommen
  - Nachweise vom Arbeitgeber / Elterngeldstelle
  - SEPA-Basis- Lastschriftmandant
- Ärztliche Bescheinigung (muss am ersten Tag der Eingewöhnung vorliegen und darf nicht älter als zehn Tage sein), insbesondere zum
  - vorliegenden Masernimpfschutz und
  - vollständigen Impfschutz lt. Empfehlung der StIKo bzw.
  - einer ausführlichen Impfberatung

## **Informationen und Einwilligung zur Datenerhebung – Datenschutzhinweise**

Mit der Unterschrift unter den Betreuungsvertrag erklären wir unser Einverständnis zu Erhebung, Speicherung und automatisierten Verarbeitung unserer angegebenen Daten (Stammdatenblatt, Betreuungsvertrag, Einkommensabfrage, Vollmacht). Die Daten werden aufgrund fachlicher und gesetzlicher Verpflichtungen erhoben werden, die Bekanntgabe der Daten an die Kita sowie eine Weitergabe an die unten benannten öffentlichen Stellen ist Voraussetzung einer Betreuung in einer Kindertagesstätte und der öffentlichen Bezuschussung und ist mit staatlichen Zwangsmaßnahmen uns gegenüber durchsetzbar.

### **Die Datenerhebung dient folgenden wesentlichen Zwecken:**

- A Allgemeine Sicherung des Kindeswohls, Abwehr aktueller Kindeswohlgefährdung, z.B. unbedingte Erreichbarkeit der Personensorgeberechtigten im Notfall und für Vereinbarungen
- B Leistungsabrechnung mit den zuständigen öffentlichen Stellen (Wohnortkommune des Kindes und Standortkommune der Kita)
- C Erfüllung von Meldepflichten an das für den Wohnort zuständige Gesundheits-, Sozial- und Jugendamt, das Amt für Statistik Berlin-Brandenburg (anonymisiert), die oberste Landesjugendbehörde im Ministerium für Bildung, Jugend und Sport
- D Erhebung der Elternbeiträge und Essenzuschüsse, Abrechnung von Leistung des Bildungs- und Teilhabepakets

### **Erhobene Kinderdaten**

Name, Geschlecht, Anschrift, Geburtstag, Impfstatus, Krankenkasse, Allergien und gesundheitliche Risiken, ärztliche Anweisungen, standardisierte Entwicklungsdaten (Grenzsteine, Meilensteine, KISTE, Beller&Beller), täglicher und wöchentlicher Betreuungsumfang, Vorliegen von Behinderungen

### **Erhobene Familiendaten**

Personensorgeberechtigungen für das betreute Kind; besondere amtliche und gerichtliche Regelungen zu Umgang und Sorge, Personenstand der Sorgeberechtigten und Kinder, Einkommen, ganztägige Erreichbarkeit (auch Arbeitsstelle), Kontoverbindung, ausländische Herkunft der Eltern (anonymisiert), Muttersprache der Eltern, Berechtigung für öffentliche Vergünstigungen und Zuschüsse (Bildungs- und Teilhabepaket)

### **Regeln**

Verantwortlicher im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes und der Datenschutzgrundverordnung ist die Kitaleitung. Stellvertretung der Verantwortlichen ist die Geschäftsbereichsleitung.

Die personenbezogenen Daten werden mindestens für die Dauer der Betreuung gespeichert sowie bis zur verbindlichen Feststellung des jeweiligen Jahresabschlusses durch Wirtschaftsprüfer. Die Daten für Beitragserhebungen werden – wenn zutreffend - darüber hinaus bis zur Abwicklung aller Verbindlichkeiten und Zahlungen das Betreuungsverhältnis betreffend gespeichert. Es gelten die gesetzlichen Daten-Aufbewahrungspflichten in Deutschland.

Auf Verlangen der Sorgeberechtigten werden personenbezogene Daten in der bei uns vorliegenden Form bzw. lesbar für open-source-Software / als csv-getrennter Datenexport zur Verfügung gestellt. Die maschinelle Lesbarkeit bei Dritten kann nicht garantiert werden, insofern eine allgemeinverfügbare open-source-Software dort nicht vorgehalten wird.

Die Personensorgeberechtigten haben ein Recht auf Auskunft seitens des Verantwortlichen oder seines Vertreters über die sie betreffenden personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung.

Das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch gegen die Verarbeitung oder Löschung ist eingeschränkt durch die oben genannten uns obliegenden öffentlichen Pflichten – der Betreuungsvertrag würde dann durch uns nicht angeboten werden können bzw. muss im Extremfall gekündigt werden.

Eine Datenverwendung, die nicht den oben genannten Zwecken entspricht, wird den Personensorgeberechtigten vorher mitgeteilt.

Die Daten werden auf keiner öffentlich aufrufbaren Plattform gespeichert und verarbeitet. Dezentrale Datenaufrufe werden innerhalb eines anerkannt gesicherten Netzes (Intranet, sharepoint, VPN) durchgeführt.

Es besteht ein Beschwerderecht beim Datenschutzbeauftragten der Evangelischen Landeskirche Berlin-Brandenburg-Schlesische Oberlausitz.

Es werden keine automatisierten Entscheidungsfindungen vorgenommen.

Merkblatt erhalten - Datum:

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

# Stammdatenblatt Kindertagesstätten

## 1. Angaben zum Kind

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Geschlecht:	Staatsangehörigkeit:
Anschrift:	

## 2. Angaben der Eltern

Name der Mutter:	Telefon Privat:
	Mobiltelefon:
	E-Mail:
Anschrift:	
Arbeitgeber:	
Tätigkeit:	
	Telefon beruflich:

Name des Vaters:	Telefon Privat:
	Mobiltelefon:
	E-Mail:
Anschrift:	
Arbeitgeber:	
Tätigkeit:	
	Telefon beruflich:

Sollten wir / ich im Notfall nicht erreichen sein, ist folgende Person zu benachrichtigen bzw. mein Kind an diese Person übergeben:

Name:	
Anschrift:	Telefon:

### 3. Familienform

Verheiratet  in Trennung lebend

Lebensgemeinschaft  alleinerziehend

### Personensorge – bitte Nachweis der Sorgerechtsregelung beifügen

Gemeinsames Sorgerecht  Alleiniges Sorgerecht

Sorgerecht mit besonderer Regelung  geschieden

### 4. Ärztliche Versorgung

Kinderarzt:	Telefon Praxis:
Anschrift:	
Krankenkasse:	versichert bei Mutter / Vater:
Krankenkasse - Vers.-Nummer:	
Datum der letzten Tetanus-Impfung:	
Allergien (z.B.: in Bezug auf Lebensmittel, Arzneiwirkstoffe, Waschmittel, etc.):	
Dauer- und/ oder Notfallmedikation:	
Es bestehen sonstige Risiken (Krankheiten / Auffälligkeiten / Besonderheiten):	

Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

## Vollmacht - Abholberechtigung

Ich / wir bevollmächtigen die Erzieherinnen hiermit, das Kind

---

Vor- und Nachname

jederzeit den nachfolgend aufgeführten Vertrauenspersonen in meinem Auftrag zur Abholung von der Kindertageseinrichtung zu übergeben. Bei den Erzieherinnen nicht bekannten Personen ist die Legitimation durch ein Personaldokument notwendig.

Name:	Anschrift:	Telefon:
Name:	Anschrift:	Telefon:
Name:	Anschrift:	Telefon:
Name:	Anschrift:	Telefon:

---

Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

## Vollmacht

Wir geben mit unserer Unterschrift die Einwilligung für unser

Kind \_\_\_\_\_ zu folgenden Sachverhalten sowie folgende Information:

(Nichtzutreffendes streichen!)

**1.** Mein Kind wird täglich abgeholt um \_\_\_\_\_ Uhr

**2.** Mein Kind geht täglich alleine nach Hause um \_\_\_\_\_ Uhr

**3.** Bei plötzlicher Krankheit werden die Eltern kontaktiert. Bei Verhinderung der Eltern wird im Einzelfall der im Stammdatenblatt benannte Kinderarzt / Hausarzt konsultiert.

Bei einem schlechten Allgemeinzustand / Fieberanzeichen wird bei Kleinstkindern rektal gemessen. Wenn Kinder dies ablehnen bzw. Abwehr oder Unwohlsein erkennen lassen, wird von uns keine Messung vorgenommen.

In Notfällen wird die Rettungsstelle / Notarzt / Feuerwehr in Anspruch genommen.

**4.** Mein Kind kann unter Aufsicht der Erzieher im Planschbecken auf dem Gelände/ im Nichtschwimmerbereich öffentlicher Badeanstalten baden gehen.

### **5. Fahrzeugbenutzung**

In Ausnahmefällen darf mein Kind in den Privatfahrzeugen der Angestellten der Kindertagesstätte mitfahren. Ich wurde darauf hingewiesen, dass keine gesonderte Insassenunfallversicherung besteht, so dass Ansprüche vorrangig aus der Landesunfallversicherung (GUV) und den Haftungsversicherungen des Trägers bestehen. (Eine wirtschaftlich sinnvolle Absicherung entsteht erst durch eine eigene Unfallversicherung der Familie)

### **6. Bildaufnahmen**

Von unserem Kind dürfen Fotos und/oder Videos im Rahmen der pädagogischen Arbeit für folgende Zwecke abgebildet werden:

- Veröffentlichung Intern (z.B. Fotomappen, Wandzeitungen, Fortbildungen)
- Veröffentlichung Extern (z.B. Zeitung, Internet)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

## Ärztliche Bescheinigung für die Aufnahme in Kindertagesstätten

nach Bbg Kindertagesstättengesetz, Bundes-Infektionsschutzgesetz und  
Gesetz über den Öffentlichen Gesundheitsdienst im Land Bbg

### Angaben zum Kind

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht:
Anschrift:	

### Hiermit bestätige ich, dass das oben genannte Kind

- frei von ansteckenden Krankheiten ist und die Kindertagesstätte besuchen darf
- und einen vollständigen Masernimpfschutz hat;
- sowie** einen aktuellen Impfstatus nach den Empfehlungen der ständigen Impfkommission am Robert-Koch-Institut hat.
- Eine ausführliche Impfberatung der Eltern anlässlich der Erstaufnahme in eine Gemeinschaftseinrichtung nach § 34 Absatz 10a Infektionsschutzgesetz hat in meiner Praxis stattgefunden am:

---

Datum, Stempel, Unterschrift des behandelnden Arztes

*Optional:*

- Ausstehende Impfungen:*
- 

*Termin am:*

---