

Landkreis Rostock
 SG wirtschaftl. Jugendhilfe/Kitaförderung
 Am Wall 3-5
 18273 Güstrow

Eingangsdatum

Antrag auf Inanspruchnahme eines bedarfsgerechten Betreuungsplatzes zur Förderung von Kindern in einer Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegestelle gem. §§ 6 und 7 KiföG M-V

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kindertagespflegestelle | <input type="checkbox"/> Halbtagsbetreuung (bis zu 20 Std. wöchentlich) |
| <input type="checkbox"/> Krippe | <input type="checkbox"/> Teilzeitbetreuung (bis zu 30 Std. wöchentlich) |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten | <input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung (bis zu 50 Std. wöchentlich) |
| <input type="checkbox"/> Hort | <input type="checkbox"/> Teilzeitbetreuung (bis zu 3 Std. täglich) |
| | <input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung (bis zu 6 Std. täglich) |

Betreuungszeitraum	ab	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	bis	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Name der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegestelle		
<input style="width: 95%;" type="text"/>		
<input style="width: 95%;" type="text"/>		

Angaben zum Kind

Name	<input style="width: 75%;" type="text"/>
Vorname	<input style="width: 75%;" type="text"/>
Geburtsdatum	<input style="width: 75%;" type="text"/> Geburtsurkunde in Kopie beifügen
Staatsbürgerschaft	<input style="width: 75%;" type="text"/>
Straße	<input style="width: 75%;" type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input style="width: 75%;" type="text"/>

Angaben zu den Personensorgeberechtigten sowie Personen in eheähnlicher Gemeinschaft

	Personensorgeberechtigte / r **	Personensorgeberechtigte / r **	Person der eheähnlichen Gemeinschaft / Ehepartner / in
Name	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Vorname	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Geburtsdatum	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Staatsbürgerschaft	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Straße	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Telefon	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
erwerbstätig *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Ausbildung *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Maßnahme *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
erwerbssuchend *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Beschäftigungsverbot *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Mutterschutz *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Elternzeit *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

* Gekennzeichnete Angaben sind von den Personen nachzuweisen, die mit o. g. Kind in einem Haushalt leben.

** Bei alleinigem Sorgerecht ist von dem Personensorgeberechtigten eine Negativbescheinigung einzureichen.

Angaben zu allen weiteren im Haushalt lebenden Kindern, die in einer Kindertageseinrichtung bzw. Kindertagespflegestelle betreut werden

Name, Vorname	Geburtsdatum	Name der Kindertageseinrichtung bzw. der Kindertagespflegestelle

Mit meiner / unserer Unterschrift versichere ich / versichern wir vorstehende Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Gem. § 60 Sozialgesetzbuch SGB I (Mitwirkungspflicht) sind Sie verpflichtet jede Veränderung unverzüglich dem Jugendamt des Landkreises Rostock mitzuteilen.

Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach, kann von Ihnen ab dem Zeitpunkt der nicht mitgeteilten Veränderung der Platzkostenanteil erhoben werden, der für die über den Bedarf hinausgehende Betreuung nicht vom Jugendamt des Landkreises Rostock finanziert werden kann.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich das Informationsblatt nach Artikel 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) erhalten zu haben.

_____ Datum

_____ Unterschrift Personensorgeberechtigte / r

_____ Datum

_____ Unterschrift Personensorgeberechtigte / r

_____ Datum

_____ Unterschrift Person der eheähnlichen Gemeinschaft / Ehepartner / in

Informationen

nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

Landkreis Rostock
Der Landrat
Am Wall 3-5
18273 Güstrow
www.landkreis-rostock.de

Kontaktdaten des behördlichen Datenschutzbeauftragten

Landkreis Rostock
Datenschutzbeauftragter
Am Wall 3-5, 18273 Güstrow

Ansprechpartner

Jugendamt
Kita-Förderung

Telefon: **03843-75551999**
E-Mail: jugendamt@lkros.de

Telefon: 03843 / 755 - 30001
E-Mail: datenschutz@lkros.de

Zweck der Datenverarbeitung:

Erteilung einer Bestätigung zur Inanspruchnahme eines bedarfsgerechten Betreuungsplatzes

Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung:

Artikel 6 Abs. 1c DS-GVO i. V. mit § 67 a ff SGB X

Folgen bei Nichtbereitstellung der Daten durch die betroffene Person:

Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist gesetzlich oder vertraglich vorgeschrieben, für einen Vertragsabschluss erforderlich oder die betroffene Person ist verpflichtet die personenbezogenen Daten zur Antragsbearbeitung bereitzustellen.

Mögliche Folgen der Nichtbereitstellung bzw. Zurückhaltung von personenbezogenen Daten sind:

Die Bearbeitung des Antrages ist nicht möglich.

Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten, wenn die Notwendigkeit besteht:

Wohnsitzgemeinde

Geplante Datenübermittlung in ein Drittland oder an eine internationale Organisation

nein ja

Wenn ja, weitere Informationen gem. Art. 13 Abs. 1 lit. f) bzw. Art. 14 Abs. 1 lit. f) DS-GVO

Speicherdauer der Daten, bzw. die Kriterien für die Festlegung der Speicherdauer:

Die Speicherdauer für die erhobenen Daten richtet sich unter Beachtung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen nach Artikel 5 Abs. 1e DS-GVO i. V. mit § 84 Abs. 2 SGB X und 63 SGB VIII.

Information zu Betroffenenrechten

Auf **Ihre Rechte** zu Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch bezüglich aller Ihrer verarbeiteten personenbezogenen Daten weisen wir Sie an dieser Stelle ausdrücklich hin. Rechtsgrundlagen hierfür sind die Art. 15 bis 21 DS-GVO.

Beruhet die Verarbeitung personenbezogener Daten auf Ihrer Einwilligung, können Sie diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Sie haben das Recht Beschwerden beim Landesbeauftragten für Datenschutz zu erheben.

Postanschrift: Schloss Schwerin, Lennéstraße 1, 19053 Schwerin,
Tel.: 0385 / 59494-0 oder E-Mail: info@datenschutz-mv.de.

Absender:

Eingangsdatum

Landkreis Rostock
SG wirtschaftl. Jugendhilfe/Kitaförderung
Am Wall 3-5
18273 Güstrow

**Arbeitgeberbescheinigung zur Bestätigung der bedarfsgerechten Inanspruchnahme eines
Betreuungsplatzes**

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Hiermit wird bestätigt, dass Frau / Herr

Name _____ Vorname _____

wohnhaft in _____

bei uns beschäftigt ist seit _____

die Beschäftigung nach Unterbrechung wieder aufnehmen wird am _____

das Beschäftigungsverhältnis ist befristet bis _____

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Stunden, von _____ Uhr bis _____ Uhr

oder Schichtbetrieb _____

Datum

Kontaktdaten / Ansprechpartner Arbeitgeber

Unterschrift / Stempel Arbeitgeber