



## **Anlagen zum Betreuungsvertrag**

- Anlage 1      Persönliche Angaben der Personensorgeberechtigten
- Anlage 2      ärztliche Aufnahmebescheinigung für den Besuch der Kindertagesstätte  
Teil 1: Von den Eltern/Sorgeberechtigten auszufüllen  
Teil 2: Von der Ärztin/dem Arzt auszufüllen - Alternativ kann der Nachweis zu den  
U-Untersuchungen und dem Masernschutz (Kinderuntersuchungsheft und Impfausweis,  
im Original) vorgelegt werden
- Anlage 3      Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
- Anlage 4      Kontaktdaten, Vollmachten
- Anlage 5      Merkblatt „Infektionsschutzgesetz“, Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte  
gemäß §34 Absatz 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)
- Anlage 6      Hausordnung
- Anlage 7      Einverständniserklärung zur Teilnahme an Ausflügen und anderen Aktivitäten
- Anlage 8      Einwilligung in den Aushang, die Weitergabe und die Veröffentlichung von Fotos
- Anlage 9      Einwilligung in die Veröffentlichung personenbezogener Daten
- Anlage 10      Einwilligung zur Erfassung von Daten für die Bildungs- und Entwicklungsdokumentation
- Anlage 11      Einwilligung in die Zahnärztliche Untersuchung in der Kindereinrichtung
- Anlage 12      Einverständniserklärung zur Entfernung von Zecken
- Anlage 13      Gebührenordnung
- Anlage 14      Hinweise zum Datenschutz (Artikel 13 Aufklärung)



## Anlage 1

### Persönliche Angaben der Personensorgeberechtigten

Name des Kindes: \_\_\_\_\_,

geb. am: \_\_\_\_\_

#### 1. Angaben über die Personensorgeberechtigten

	Personensorgeberechtigte(r) / Mutter	Personensorgeberechtigte(r) / Vater
<b>Name, Vorname</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Familienstand</b>	<b>Alleinerziehend</b>	<b>Alleinerziehend</b>
	<b>Gemeinsames Sorgerecht und co-erziehend</b>  <b>Gemeinsamer Haushalt</b>  <b>Wechselmodell</b> (Die Eltern teilen sich zu etwa gleichen Teilen die Betreuung des Kindes. Das Kind lebt abwechselnd bei beiden Elternteilen.)  <b>Nestmodell</b> (Eine Wohnung für das/ die Kind(er), die Eltern wechseln im gleichen Zeitanteil.)  <b>Residenzmodell</b> (Das Kind hat einen festen Wohnsitz bei einem Elternteil, während der andere Elternteil Umgangsrecht hat.)  <b>Sonstiges:</b> _____	
<b>Art der Beschäftigung</b>		
<b>Berufstätigkeit</b>		
<b>Arbeitgeber und Arbeitsort</b>		
<b>Wöchentliche Arbeitszeit (in h)</b>		
<b>Zuschuss vom Arbeitgeber zur Kinderbetreuung</b>	ja, in Höhe von: nein	ja, in Höhe von: nein
<b>Betreuungsbedarf</b>	sonstige Gründe für einen erhöhten Betreuungsbedarf:	



**2. Erhalten Sie für oben genanntes Kind Landeserziehungsgeld?**

Ja            nein

**3. Angaben über Geschwister**

Folgende Kinder, die mit mir/ uns in einem Haushalt leben, werden in einer Kindertageseinrichtung (Krippe, Kita, Hort) betreut:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Name der Einrichtung	Betreuung bis Monat/ Jahr

**Ich/ Wir bestätige(n), dass die o.g. Angaben wahr sind und verpflichte(n) mich/ uns, spätere Änderungen dieser Angaben unverzüglich der Leiterin des Kinderhauses mitzuteilen.**

**Mir/ uns ist bekannt, dass Differenzen in den Elternbeiträgen, die aufgrund falscher Angaben oder Nichtmeldung eingetretener Veränderungen entstehen, zu meinen/ unseren Lasten gehen werden.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en der/s Personensorgeberechtigten

Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind aufhält.



## Anlage 2 Ärztliche Aufnahmebescheinigung für den Besuch der Kindertagesstätte, Teil 1 Von den Eltern/Sorgeberechtigten auszufüllen

Name des Kindes:

geb. am:

wohnhaf:

bisher durchgemachte Krankheiten einschließlich sog. Kinderkrankheiten:

---

---

---

Entwicklungsbesonderheiten – Therapien:

---

---

---

Zu den nach Empfehlung der Sächsischen Impfkommision öffentlich empfohlenen, nachfolgend gekennzeichneten Impfungen nach §7 Abs. (1) SächsKitaG vom 27.11.2001 habe/n ich/wir als Sorgeberechtigte/r bzw. Eltern keine Zustimmung erteilt.

zu allen Impfungen zu

folgenden Impfungen:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tetanus         | <input type="checkbox"/> Diphtherie    | <input type="checkbox"/> Keuchhusten      |
| <input type="checkbox"/> Rotaviren       | <input type="checkbox"/> Poliomyelitis | <input type="checkbox"/> Hib Influenzae B |
| <input type="checkbox"/> Mumps           | <input type="checkbox"/> Masern        | <input type="checkbox"/> Röteln           |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis B     | <input type="checkbox"/> Varizellen    | <input type="checkbox"/> Pneumokokken     |
| <input type="checkbox"/> Meningokokken C |  | <input type="checkbox"/> _____            |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en der/s Personensorgeberechtigten

*Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die Personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind aufhält.*





### **Anlage 3** **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Zahlungsempfänger: pro pueritia e.V., Untere Hauptstraße 79 in 09232 Hartmannsdorf

Gläubiger ID: DE77ZZZ00001293145

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_

Hiermit erteile/n ich/wir dem Zahlungsempfänger ab sofort bis auf schriftlichen Widerruf die Erlaubnis, von meinem/ unserem nachfolgend genannten Konto folgende Beträge einzuziehen:

1. zum 3. Tag des laufenden Monats die monatlichen Gebühren für die Betreuung des Kindes \_\_\_\_\_ (vollständiger Name)

sowie

2. zum 3. Tag des laufenden Monats die im Vormonat entstandenen Kosten für die Verpflegung meines/unseres unter 1. genannten Kindes.

Bei Gastkindern erfolgt die Abrechnung nach Beendigung ihrer Gastzeit, mindestens monatlich (zum 3. Tag des Folgemonats).

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IBAN des/r Zahlungspflichtigen: DE \_\_\_\_ \_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber / Kontoinhaberin



## Anlage 4 Kontaktdaten und Dauervollmacht

Name des Kindes: \_\_\_\_\_, geb. am: \_\_\_\_\_

Hiermit erteile/n ich/ wir die Vollmacht, dass folgende Personen mein/unser Kind aus der Kindertagesstätte abholen dürfen. Des Weiteren erlauben wir den Mitarbeitern der Kindertagesstätte, den aufgeführten Personen Informationen zu o.g. Kind hinsichtlich des Tagesgeschehens bzw. über aktuelle Besonderheiten zu erteilen.

Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf. Veränderungen werden von mir/uns unaufgefordert mitgeteilt.

Im Falle eines Notfalles erreichen Sie mich/uns unter einer der von mir/uns aufgeführten Telefonnummern:

Eltern	Mutter	Vater
Name		
Anschrift		
	<b>Kontaktdaten</b>	<b>Kontaktdaten</b>
Telefon beruflich:		
Telefon privat:		
Telefon mobil:		
E-Mail:		

### Dauervollmacht für folgende Personen, bis auf Widerruf

Name und Beziehung zum Kind	Telefon	Datum und Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en der/s Personensorgeberechtigten

*Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind aufhält.*

### Aktualisierung erfolgt:

Datum	Unterschrift



## **Anlage 5** **Merkblatt „Infektionsschutzgesetz“**

### **Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gemäß § 34 Absatz 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)**

Wenn Ihr Kind eine ansteckende Erkrankung hat und dann die Schule oder andere Gemeinschaftseinrichtungen (GE) besucht, in die es jetzt aufgenommen werden soll, kann es andere Kinder, Lehrer, Erzieher oder Betreuer anstecken. Außerdem sind gerade Säuglinge und Kinder während einer Infektionskrankheit abwehrgeschwächt und können sich dort noch Folgeerkrankungen (mit Komplikationen) zuziehen.

Um dies zu verhindern, möchten wir Sie mit diesem Merkblatt über Ihre Pflichten, Verhaltensweisen und das übliche Vorgehen unterrichten, wie sie das Infektionsschutzgesetz vorsieht. In diesem Zusammenhang sollten Sie wissen, dass Infektionskrankheiten in der Regel nichts mit mangelnder Sauberkeit oder Unvorsichtigkeit zu tun haben. Deshalb bitten wir Sie stets um Offenheit und vertrauensvolle Zusammenarbeit.

Das Gesetz bestimmt, dass Ihr Kind nicht in die Schule oder andere GE gehen darf, wenn:

1. es an einer schweren Infektion erkrankt ist, die durch geringe Erregermengen verursacht wird. Dies sind nach der Vorschrift: Diphtherie, Cholera, Typhus, Tuberkulose und Durchfall durch EHEC-Bakterien. Alle diese Krankheiten kommen bei uns in der Regel nur als Einzelfälle vor (außerdem nennt das Gesetz noch virusbedingte hämorrhagische Fieber, Pest und Kinderlähmung. Es ist aber höchst unwahrscheinlich, dass diese Krankheitserreger in Deutschland übertragen werden);
2. eine Infektionskrankheit vorliegt, die in Einzelfällen schwer und kompliziert verlaufen kann, dies sind Keuchhusten, Masern, Mumps, Scharlach, Windpocken, Hirnhautentzündung durch Hib-Bakterien, Meningokokken-Infektionen, Krätze, ansteckende Borkenflechte, Hepatitis A und bakterielle Ruhr;
3. ein Kopflausbefall vorliegt und die Behandlung noch nicht abgeschlossen ist,
4. es vor Vollendung des 6. Lebensjahres an einer infektiösen Gastroenteritis erkrankt ist oder ein entsprechender Verdacht besteht.

Die Übertragungswege der aufgezählten Erkrankungen sind unterschiedlich. Viele Durchfälle und Hepatitis A sind sogenannte Schmierinfektionen. Die Übertragung erfolgt durch mangelnde Händehygiene sowie durch verunreinigte Lebensmittel, nur selten durch Gegenstände (Handtücher, Möbel, Spielsachen). Tröpfchen- oder "fliegende" Infektionen sind z.B. Masern, Mumps, Windpocken und Keuchhusten. Durch Haar-, Haut- und Schleimhautkontakte werden Krätze, Läuse und ansteckende Borkenflechte übertragen.

Dies erklärt, dass in Gemeinschaftseinrichtungen (GE) besonders günstige Bedingungen für eine Übertragung der genannten Krankheiten bestehen. Wir bitten Sie also, bei ernsthaften Erkrankungen Ihres Kindes immer den Rat Ihres Haus- oder Kinderarztes in Anspruch zu nehmen (z.B. bei hohem Fieber, auffallender Müdigkeit, wiederholtem Erbrechen, Durchfällen länger als einen Tag und anderen besorgniserregenden Symptomen).

Er wird Ihnen bei entsprechendem Krankheitsverdacht oder wenn die Diagnose gestellt werden konnte darüber Auskunft geben, ob Ihr Kind eine Erkrankung hat, die einen Besuch der GE nach dem Infektionsschutzgesetz verbietet.

Muss ein Kind zu Hause bleiben oder sogar im Krankenhaus behandelt werden, benachrichtigen Sie uns bitte unverzüglich und teilen Sie uns auch die Diagnose mit, damit wir zusammen mit dem Gesundheitsamt alle notwendigen Maßnahmen ergreifen können, um einer Weiterverbreitung der Infektionskrankheit vorzubeugen.

Vor der Wiederaufnahme in eine Gemeinschaftseinrichtung nach einer Infektionskrankheit ist eine Bescheinigung des behandelnden Arztes erforderlich.

Viele Infektionskrankheiten haben gemeinsam, dass eine Ansteckung schon erfolgt, bevor typische Krankheits-symptome auftreten. Dies bedeutet, dass Ihr Kind bereits Spielkameraden, Mitschüler oder Personal angesteckt haben kann, wenn es mit den ersten Krankheitszeichen zu Hause bleiben muss. In einem solchen Fall müssen wir die Eltern der übrigen Kinder anonym über das Vorliegen einer ansteckenden Krankheit informieren.

Manchmal nehmen Kinder oder Erwachsene nur Erreger auf, ohne zu erkranken. Auch werden in einigen Fällen Erreger nach durchgemachter Erkrankung noch längere Zeit mit dem Stuhlgang ausgeschieden oder in Tröpfchen beim Husten und durch die Ausatemluft übertragen. Dadurch besteht die Gefahr, dass sie Spielkameraden, Mitschüler oder das Personal anstecken. Im Infektionsschutzgesetz ist deshalb vorgesehen, dass die "Ausscheider" von Cholera-, Diphtherie-, EHEC-, Typhus-, Paratyphus- und Shigellenruhr-Bakterien nur mit Genehmigung und nach Belehrung des Gesundheitsamtes wieder in eine GE gehen dürfen.



Auch wenn bei Ihnen zu Hause jemand an einer schweren oder hochansteckenden Infektionskrankheit leidet, können weitere Mitglieder des Haushaltes diese Krankheitserreger schon aufgenommen haben und dann ausscheiden, ohne selbst erkrankt zu sein. Auch in diesem Fall muss Ihr Kind zu Hause bleiben.

Wann ein Besuchsverbot der Schule oder einer anderen GE für Ausscheider oder ein möglicherweise infiziertes, aber nichterkranktes Kind besteht, kann Ihnen Ihr behandelnder Arzt oder Ihr Gesundheitsamt mitteilen. Auch in diesen beiden genannten Fällen müssen Sie uns benachrichtigen.

Gegen Diphtherie, Masern, Mumps, (Röteln), Kinderlähmung, Typhus und Hepatitis A stehen Schutzimpfungen zur Verfügung.

Liegt dadurch ein Schutz vor, kann das Gesundheitsamt in Einzelfällen das Besuchsverbot sofort aufheben. Bitte bedenken Sie, dass ein optimaler Impfschutz jedem Einzelnen sowie der Allgemeinheit dient.

Sollten Sie noch Fragen haben, wenden Sie sich bitte an Ihren Haus- oder Kinderarzt oder an Ihr Gesundheitsamt. Auch wir helfen Ihnen gerne weiter.

### **Übersicht ansteckende Krankheiten und die dabei zu beachtenden Regelungen des IfSG**

#### Tabelle 1:

Ansteckende Krankheiten, bei deren Vorliegen das Kind die Einrichtung so lange nicht besuchen darf, bis nach ärztlichem Urteil eine Weiterverbreitung nicht zu befürchten ist:

- Cholera
- Diphtherie
- Durchfallerkrankung durch EHEC-Bakterien, Durchfallerkrankung (ausschließlich bei Kindern vor Vollendung des 6. Lebensjahres)
- Hämorrhagisches Fieber
- viral bedingte Hirnhautentzündung (Meningitis) durch Meningokokken oder Haemophilus-B-Bakterien
- Impetigo contagiosa (ansteckende Borkenflechte)
- Keuchhusten, Masern, Mumps
- Paratyphus
- Pest
- Poliomyelitis (Kinderlähmung)
- Scharlach- und bestimmte Streptokokken-Infektionen
- Shigellose (Ruhr)
- Skabies (Krätze)
- Ruhr
- Typhus
- Virushepatitis (infektiöse Gelbsucht) Typ A und E
- Windpocken
- Verlausung

#### Tabelle 2:

Krankheitserreger, bei deren Nachweis in Sekreten der Atemwege (Diphtherie- Bakterien) oder im Stuhl (alle übrigen Bakterien) eine Zustimmung des Gesundheitsamtes für die (Wieder-)Zulassung zur Kindereinrichtung erforderlich ist:

- Cholera-Vibrionen
- Diphtherie-Bakterien
- EHEC (enterohämorrhagische Escherichia coli-Bakterien)
- Paratyphus-Salmonellen
- Ruhrerreger (Shigellen)
- Typhus-Salmonellen
- Erreger inf. Durchfallerkrankungen bei Kindern

#### Tabelle 3:

Ansteckende Krankheiten, bei deren Vorliegen in der Wohngemeinschaft das Kind die Einrichtung so lange nicht besuchen darf, bis nach ärztlichem Urteil eine Weiterverbreitung nicht zu befürchten ist:

- Cholera
- Diphtherie



- Durchfallerkrankung durch EHEC-Bakterien (enterohämorrhagische Escherichia coli)
- Hämorrhagisches Fieber
- viral bedingt Hirnhautentzündung (Meningitis) durch Meningokokken oder Haemophilus-B-Bakterien
- Masern
- Mumps
- Paratyphus
- Pest
- Poliomyelitis (Kinderlähmung)
- Shigellose (Ruhr)
- Krätze
- Typhus
- Virushepatitis (infektiöse Gelbsucht) Typ A und E



## Anlage 6 Hausordnung (Stand 13.06.2025)

Öffnungszeiten	Montag bis Freitag von 7:00 bis 17:00 Uhr jeden ersten Montag im Monat 7:00 bis 16:00 Uhr
Schließzeiten	Freitag nach Christi Himmelfahrt die beiden Tage nach Buß- und Bettag die Tage zwischen Weihnachten und Neujahr
Die Aufsichtspflicht des Personals der Kindertagesstätte beginnt, wenn das Kind in Empfang genommen wird und endet mit Verabschiedung des Kindes bzw. mit der Übergabe an einen Sorgeberechtigten bzw. dessen Beauftragten (gemäß schriftlicher Erklärung im Betreuungsvertrag).	
Die gekennzeichneten Parkflächen vor dem Kitagelände dienen ausschließlich zum kurzzeitigen Parken beim Bringen und Abholen der Kinder. Die Feuerwehrezufahrt zum Kitagelände sowie die Zufahrt zum angrenzenden Firmengelände (Schmaus) sind unbedingt frei zu halten.	
Die Eingangstür lässt sich mit einer den Sorgeberechtigten ausgehändigten Zutrittskarte öffnen. Alle Türen und Tore sind stets geschlossen zu halten.	
Ist das Kind krank oder kann aus einem anderen Grund die Einrichtung nicht besuchen, ist es persönlich oder telefonisch schnellstmöglich abzumelden.	
Treten beim Kind oder bei im Haushalt lebenden Personen ansteckende Krankheiten auf (z.B. Infektionskrankheiten, Corona, Kinderkrankheiten, Durchfall, Fieber, Erbrechen), so ist dies unverzüglich in der Kindertagesstätte zu melden und das Kind dem Hausarzt vorzustellen.	
Das Kind darf die Kita wieder besuchen, wenn es 48 h (je nach Krankheit) ohne Symptome ist oder eine Gesundheitschreibung vom Arzt vorliegt.	
Kinder dürfen in der Einrichtung keinen Schmuck (Halsketten, Uhren, Ringe, Ohringe) tragen.	
Schmuck, Schlüsselbänder, Hosenträger und Kordeln an Kleidungsstücken bringen ein großes Verletzungs- und Unfallrisiko mit sich. Trägt ein Kind diese Dinge doch, so erfolgt dies auf eigene Gefahr.	
Die Kinder sollten in der Kindertagesstätte zweckmäßige und witterungsgerechte Kleidung tragen. Im Kinderhaus benötigt jedes Kind feste Hausschuhe.	
Straßenschuhe sind im Eingangsbereich von allen Personen auszuziehen.	
Für die Garderobe und mitgebrachte Gegenstände wird keine Haftung übernommen. Die Kleidungsstücke sind mit dem Namen des Kindes zu kennzeichnen.	
Für jedes Kind sind extra Gartensachen mitzubringen, d.h. wasserdichte Regensachen, Gummistiefel (für Herbst/Winter gefüttert).	
Im Sommer ist das Kind mit Sonnencreme einzucremen, bevor es an die Erzieher/innen übergeben wird.	
Für Spielsachen, die von zu Hause mitgebracht werden, übernimmt die Einrichtung keine Haftung.	
Der Zutritt zu den Küchenräumen ist für Unbefugte aus hygienischen Gründen untersagt.	
Jedes Kind hat einmal pro Jahr 14 Tage zusammenhängenden Urlaub von der Kita zu nutzen. In Summe muss jedem Kind der deutsche Mindesturlaub (aktuell 20 Tage pro Jahr) als Abwesenheitszeit gewährt werden. Bis spätestens zum 31.12. des Vorjahres sind die Abwesenheiten > 5 Tage am Stück und die Abwesenheiten während der Ferienzeiten des sächsischen Schuljahres verbindlich an die Kitaleitung mitzuteilen. Alle weiteren vorausplanbaren Abwesenheiten des Kindes sind der Kita so zeitig wie möglich mitzuteilen.	
Geburtstage: Die Eltern besprechen mit der Gruppenerzieherin den Verlauf der Feier bzw. die Leckereien für die festliche Tafel. Aus hygienischen Gründen bitten wir, von Kuchen mit Pudding, Sahne oder Creme abzusehen.	
Auf dem gesamten Gelände der Kindertagesstätte herrscht striktes Rauchverbot.	



## Anlage 7 Einverständniserklärung zur Teilnahme an Ausflügen und anderen Aktivitäten

Name des Kindes: \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

Diese Einwilligung ist freiwillig.

Bei Nichterteilung oder einem Widerruf der Einwilligung kann ihr Kind nicht an Ausflügen und Aktivitäten außerhalb des Kita-Geländes teilnehmen.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass mein/unser o.g. Kind

1. an Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten der Einrichtung, die nicht auf dem Gelände der Einrichtung stattfinden, teilnimmt.
2. Ich bin damit einverstanden, dass für die unter Ziffer 1 genannten Aktivitäten öffentliche Verkehrsmittel, ausnahmsweise Privatautos, die gegebenenfalls von einer dritten Person geführt oder Dienstfahrzeuge genutzt werden. Während dieses Zeitraums besteht für das Kind gesetzlicher Unfallversicherungsschutz nach § 2 des VII BGB.
3. Ich bin darüber informiert, dass bei Veranstaltungen der Einrichtung wie Familienausflug, Laternenfest, Sommerfest oder ähnlichem die Aufsichtspflicht über die Kinder nicht bei den Mitarbeitern/innen der Einrichtung, sondern bei den Personensorgeberechtigten oder den von ihnen Beauftragten liegt.

**Diese Einwilligung kann jederzeit ganz oder in Teilen mit Wirkung für die Zukunft per Post an: pro pueritia e.V., Untere Hauptstraße 79 in 09232 Hartmannsdorf, oder per E-Mail an: [vorstand@pro-puteritia.info](mailto:vorstand@pro-puteritia.info) widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en der/s Personensorgeberechtigten

*Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind aufhält.*



## Anlage 8 Einwilligung in den Aushang, die Weitergabe und die Veröffentlichung von Fotos

Name des Kindes: \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

Diese Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder einem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Die Einwilligung bezieht sich auf folgende (digitale) Fotos

---

---

*(ggf. Nr. angeben, Ausdruck beifügen oder Inhalt möglichst konkret beschreiben)*

die im Zusammenhang mit folgender Aktion bzw. folgendem Fest, Projekt oder Zweck

von/in dieser Kindertageseinrichtung angefertigt wurden.

1. Ich/Wir willige/n ein, dass die oben bezeichneten Fotos von meinem/unserem Kind in der Kindertageseinrichtung ausgelegt bzw. aufgehängt werden:  Ja  Nein
2. Ich/Wir willige/n ein, dass die oben bezeichneten Fotos von meinem/unserem Kind auf dem Elternportal der Kindereinrichtung (online) zum Download durch die Eltern aller Kinder der Einrichtung hinterlegt werden:  Ja  Nein
3. Ich/Wir willige/n ein, dass die oben bezeichneten Fotos von meinem/unserem Kind anderen Sorgeberechtigten (z.B. auf Gruppenbildern) ausgehändigt werden:  Ja  Nein
4. Ich/Wir willige/n ein, dass die oben bezeichneten Fotos in der Mitarbeiterzeitung der KOMSA AG „WIR“, dem Hartmannsdorfer Gemeindeboten oder der KOMSA-App veröffentlicht werden und dass die Kindereinrichtung diese zu diesem Zweck an die jeweiligen Verantwortlichen für die Weiterverarbeitung übermittelt:  Ja  Nein
5. Ich/Wir willige/n in die Veröffentlichung der oben bezeichneten Fotos in den oben genannten Druckmedien auch dann ein, wenn dies eine Veröffentlichung im Internet bedeutet.  Ja  Nein
6. Ich/Wir willige/n ein, dass die oben bezeichneten Fotos auf folgenden Homepages veröffentlicht werden und dass die Kindereinrichtung diese zu diesem Zweck an die Verantwortlichen für die Homepages übermittelt:  
Homepage der Kindertageseinrichtung  Ja  Nein  
Homepage der KOMSA AG  Ja  Nein

**Diese Einwilligung kann jederzeit ganz oder in Teilen mit Wirkung für die Zukunft per Post an: pro pueritia e.V., Untere Hauptstraße 79 in 09232 Hartmannsdorf, oder per E-Mail an: vorstand@pro-pueritia.info widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.**

Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde sowie dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Sachsen zu.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/en der/s Personensorgeberechtigten \_\_\_\_\_

*Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind aufhält.*



## Anlage 9 Einwilligung in die Veröffentlichung personenbezogener Daten

Name des Kindes: \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

Diese Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder einem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Diese Einwilligung bezieht sich auf mein/unser o.g. Kind.

1. Ich/Wir willige/n ein, dass folgende personenbezogene Daten (nachfolgend nur »Daten«) meines/unseres Kindes

Vorname	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Nachname	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Alter	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

in der Mitarbeiterzeitung der KOMSA AG „WIR“	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
im Hartmannsdorfer Gemeindeboten	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
in der KOMSA-App	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

veröffentlicht werden und dass die Kindereinrichtung die Daten zu diesem Zweck an die jeweiligen Verantwortlichen für die Druckmedien/Weiterverarbeitung übermittelt.

2. Ich/Wir willige/n in die Veröffentlichung der oben angekreuzten Daten in den oben genannten Medien auch dann ein, wenn dies eine Veröffentlichung im Internet bedeutet.  Ja  Nein

3. Ich/Wir willige/n ein, dass folgende Daten meines/unseres Kindes

Vorname	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Nachname	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Alter	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

auf der Homepage der Kindereinrichtung	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
auf der Homepage der KOMSA AG	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

veröffentlicht werden und dass die Kindereinrichtung die Daten zu diesem Zweck an die jeweiligen Verantwortlichen für die Homepages übermittelt.

**Diese Einwilligung kann jederzeit ganz oder in Teilen mit Wirkung für die Zukunft per Post an: pro pueritia e.V., Untere Hauptstraße 79 in 09232 Hartmannsdorf, oder per E-Mail an: [vorstand@pro-pueritia.info](mailto:vorstand@pro-pueritia.info) widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.**

Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde sowie dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Sachsen zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en der/s Personensorgeberechtigten

*Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind aufhält.*



## Anlage 10

### Einwilligung zur Erfassung von Daten für die Bildungs- und Entwicklungsdokumentation

Name des Kindes: \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

Diese Einwilligung ist freiwillig. Bei Nichterteilung oder einem Widerruf der Einwilligung kann keine Bildungs- und Entwicklungsdokumentation für Ihr Kind geführt werden.

Eine Bildungs- und Entwicklungsdokumentation wird erstellt, um jedes Kind bestmöglich in seiner Entwicklung begleiten und fördern zu können. Wir reflektieren dadurch unsere pädagogische Arbeit und können Ihnen fundierte Rückmeldungen zum Bildungs- und Entwicklungsstand Ihres Kindes aus unserer Sicht geben.

In einer Bildungs- und Entwicklungsdokumentation werden von der Erzieherin bzw. dem Erzieher besondere Fähigkeiten, Interessensäußerungen, Talente, Entwicklungsstände und Entwicklungsfortschritte dokumentiert, aber auch Hinweise, die in der einen oder anderen Hinsicht eine Förderung sinnvoll erscheinen lassen.

Mit Ihrer Einwilligung werden wir auch geeignete Fotos aufnehmen. Bei den Entwicklungsgesprächen oder bei sonstigen Gelegenheiten ist die Bildungs- und Entwicklungsdokumentation eine wichtige Grundlage, um die Entwicklung Ihres Kindes darzustellen und mit Ihren Erfahrungen zu vergleichen.

Eine Weitergabe dieser Daten an Dritte erfolgt nur nach Rücksprache mit Ihnen und mit Ihrer schriftlichen Einwilligung hierzu. Dies gilt auch für Fotos, soweit Sie in die Aufnahme von Fotos in die Bildungs- und Entwicklungsdokumentation eingewilligt haben (Frage 2 siehe unten).

Nach dem Ausscheiden des Kindes oder nach Widerruf Ihrer Einwilligung zur Führung einer solchen Entwicklungsdokumentation werden die bis dahin entstandenen Daten gelöscht bzw. vernichtet. Diese Pflicht zur Löschung bzw. Vernichtung bezieht sich nicht auf diejenigen personenbezogenen Daten, die wir aufgrund gesetzlicher oder vertraglicher Bestimmungen erheben, verarbeiten und/oder nutzen müssen.

#### Einwilligung für mein/unser o.g. Kind

1. Ich/Wir willige/n ein, dass eine Bildungs- und Entwicklungsdokumentation (Portfolio) geführt wird:  
 Ja  Nein
2. Ich/Wir willige/n ein, dass für die Bildungs- und Entwicklungsdokumentation Fotos, die unser Kind zeigen, erstellt und verwendet werden:  
 Ja  Nein
3. Ich/Wir willige/n ein, dass Fotos, auf denen mein/unser Kind mit abgebildet ist, in der Bildungs- und Entwicklungsdokumentation eines anderen Kindes verwendet werden und im Rahmen dieser den Eltern des anderen Kindes überlassen werden.  
 Ja  Nein

**Diese Einwilligung kann jederzeit ganz oder in Teilen mit Wirkung für die Zukunft per Post an: pro pueritia e.V., Untere Hauptstraße 79 in 09232 Hartmannsdorf, oder per E-Mail an: [vorstand@pro-puteritia.info](mailto:vorstand@pro-puteritia.info) widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.**

Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde sowie dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Sachsen zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en der/s Personensorgeberechtigten

*Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind aufhält.*



## Anlage 11 Einwilligung für die zahnärztliche Untersuchung in der Kindereinrichtung



Landkreis Mittelsachsen  
Landratsamt



Landratsamt Mittelsachsen, Gesundheitsamt, Kinder- und Jugendzahnärztlicher Dienst, Postadresse: Frauensteiner Straße 43, 09599 Freiberg, Besucheradresse: Am Landratsamt 3, 09648 Mittweida

### Zahnärztliche Untersuchungen in der Kindertageseinrichtung

Der Jugendzahnärztliche Dienst des Gesundheitsamtes bietet Ihrem Kind einmal jährlich eine kostenlose zahnärztliche Vorsorgeuntersuchung in der Kindertageseinrichtung an. Die gesetzliche Grundlage dafür bilden § 11 Abs. 1 Nr. 2 des Gesetzes über den öffentlichen Gesundheitsdienst im Freistaat Sachsen und § 7 Abs. 2 des Gesetzes über Kindertageseinrichtungen in Verbindung mit Art. 6 und 9 Abs. 2 und 3 der DSGVO in der jeweils geltenden Fassung.

Vorsorgeuntersuchungen tragen zur frühzeitigen Erkennung von Gesundheits- und Entwicklungsstörungen bei. Im Bereich der Mundgesundheit dienen sie der Feststellung von Karies und Zahnbett-erkrankungen, der Erfassung der Mundhygiene und der Überwachung der Gebissentwicklung. Das Untersuchungsergebnis wird Ihnen schriftlich mitgeteilt. Falls eine zahnärztliche Behandlung oder weitere zahnärztliche Maßnahmen angezeigt sind, wird in der Mitteilung darauf aufmerksam gemacht.

Die Vorsorgeuntersuchung ist eine wichtige Ergänzung zur Untersuchung beim Hauszahnarzt. Die jugendzahnärztlichen Untersuchungen dienen in ihrer Gesamtheit auch der Beobachtung und Bewertung der Zahngesundheit der Bevölkerung. Der gesetzliche Auftrag dazu findet sich in § 1 Abs. 1 Nr. 1 und 5 des Gesetzes über den öffentlichen Gesundheitsdienst im Freistaat Sachsen.

Die pseudonymisierten (nicht mehr personenbezogenen) Ergebnisse der jugendzahnärztlichen Untersuchungen werden jährlich dem Statistischen Landesamt Sachsen zur landesweiten und wissenschaftlichen Auswertung übermittelt. Am Zahngesundheitszustand der Kinder lässt sich zum Beispiel der Erfolg zahnmedizinischer Vorsorgeprogramme in den Kindertageseinrichtungen messen.

Gesundheitsdaten unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht. Während der zahnärztlichen Vorsorgeuntersuchung ist nicht auszuschließen, dass Gesundheitsdaten Ihres Kindes von Dritten (z. B. Erzieher/innen und Betreuungspersonen) mitgehört werden. Wir bitten Sie, dies bei Ihrer Einwilligung zu berücksichtigen.

Die jugendzahnärztlichen Untersuchungen sind für Ihr Kind freiwillig und bedürfen Ihrer schriftlichen Einwilligung.

Datenschutzhinweis: Verantwortlicher für die Datenverarbeitung: Referatsleiterin des Kinder- und Jugendärztlichen Dienstes (E-Mail: [gesundheit@landkreis-mittelsachsen.de](mailto:gesundheit@landkreis-mittelsachsen.de), Telefon: 03731-799 6437). Für die Dokumentation der Untersuchung benötigen wir den Namen, das Geburtsdatum sowie Einrichtung und Gruppe Ihres Kindes. Diese Daten werden ausschließlich im Zusammenhang mit der Untersuchung verarbeitet. Aufgrund der Berufsordnung für Zahnärzte werden die Untersuchungsdaten mindestens 10 Jahre aufbewahrt. Sie haben entsprechend DSGVO das Recht, Auskunft über die gespeicherten Daten zu erhalten. Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu. Zur Wahrnehmung Ihres Beschwerderechts wenden Sie sich bitte an den behördlichen Datenschutzbeauftragten ([datenschutz@landkreis-mittelsachsen.de](mailto:datenschutz@landkreis-mittelsachsen.de)) oder die Datenschutzaufsichtsbehörde (Kontakt: Sächsischer Datenschutzbeauftragter, Postfach 110132, 01330 Dresden).



## **Einwilligung zur zahnärztlichen Untersuchung in der Kindertageseinrichtung**

Kinderhaus  
Weltenbaum

---

Kindertageseinrichtung	Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
------------------------	--------------------------	--------------

Ich habe die Informationen zur Untersuchung und die Datenschutzhinweise gelesen und willige in die zahnärztliche Untersuchung meines Kindes in der Kindertageseinrichtung sowie die entsprechende Datenverarbeitung ein.

Ich habe das Recht, meine Einwilligung zu verweigern. Daraus dürfen mir keine Rechtsnachteile entstehen.

Ich kann meine Einwilligung zur Untersuchung und Datenverarbeitung beim zuständigen Gesundheitsamt ([gesundheit@landkreis-mittelsachsen.de](mailto:gesundheit@landkreis-mittelsachsen.de)) jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

---

Ort, Datum	Unterschrift der/des Sorgeberechtigten*
------------	---

\* Unterschreibt ein Sorgeberechtigter allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Sorgeberechtigten handelt.



## **Anlage 12** **Einverständniserklärung zur Entfernung von Zecken**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

Aus medizinischer Sicht ist das Entfernen von Zecken möglichst zeitnah zum Zeckenbiss zu empfehlen. Um eine Zecke beim Kind in der Kindertageseinrichtung entfernen zu können, benötigen wir das Einverständnis der Sorgeberechtigten.

Sollten wir beim o.g. Kind während der Betreuung in der Kindereinrichtung eine Zecke entdecken, werden wir diese unter Berücksichtigung bestimmter Umstände (Zutrauen des Erziehers, Wille des Kindes, Ort der Bissstelle) unmittelbar entfernen. Wurde eine Zecke entfernt, informieren wir die Sorgeberechtigten hierüber bei Abholung des Kindes. Die Bissstelle wird unsererseits „markiert“.

Wir bitten nach dem Entfernen der Zecke darauf zu achten, ob beim Kind folgende Reaktionen zu beobachten sind:

- Entzündung der Bissstelle
- Kreisrote Entzündung am Körper
- Allgemeines Krankheitsempfinden

Treten solche Reaktionen auf, ist das Kind unbedingt einem Arzt vorzustellen.

Mit der Entfernung der Zecke durch die pädagogischen Fachkräfte in der Kindereinrichtung bin ich / sind wir einverstanden:                     Ja                     Nein

Falls keine Einwilligung zur Zeckenentfernung durch Pädagogen erteilt wird, wird für den Fall eines Zeckenbisses folgendes Vorgehen in der Kindertageseinrichtung vereinbart:

- Umgehende telefonische Benachrichtigung seitens der Kita
- Dokumentation des Zeckenbisses im Unfallbuch in der Kita
- Information an die Kita seitens der/des Sorgeberechtigten, wenn ein Arzt konsultiert wurde

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en der/s Personensorgeberechtigten

*Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind aufhält.*



## **Anlage 13**

### **Gebührenordnung – gültig ab 01.01.2025**

#### **Elternbeiträge für die Nutzung der Kindertagesstätte (zu §3) je Monat**

##### **Krippe (< 3Jahre)**

<b>täglich bis zu 9h</b>	<b>Eltern</b>	<b>Alleinerziehende</b>
1. Kind	219,00 €	197,10 €
2. Kind	131,40 €	109,50 €
3. Kind	43,80 €	21,90 €
<b>täglich bis zu 6h</b>	<b>Eltern</b>	<b>Alleinerziehende</b>
1. Kind	146,00 €	131,40 €
2. Kind	87,60 €	73,00 €
3. Kind	29,20 €	10,95 €
<b>täglich bis zu 4,5h</b>	<b>Eltern</b>	<b>Alleinerziehende</b>
1. Kind	109,50 €	98,55 €
2. Kind	65,70 €	54,75 €
3. Kind	21,90 €	10,95 €

##### **Kindergarten (ab 3 Jahre bis Schuleintritt)**

<b>täglich bis zu 9h</b>	<b>Eltern</b>	<b>Alleinerziehende</b>
1. Kind	91,50 €	82,35 €
2. Kind	54,90 €	45,75 €
3. Kind	18,30 €	9,15 €
<b>täglich bis zu 6h</b>	<b>Eltern</b>	<b>Alleinerziehende</b>
1. Kind	61,00 €	54,90 €
2. Kind	36,60 €	30,50 €
3. Kind	12,20 €	6,10 €
<b>täglich bis zu 4,5h</b>	<b>Eltern</b>	<b>Alleinerziehende</b>
1. Kind	45,75 €	41,18 €
2. Kind	27,45 €	22,88 €
3. Kind	9,15 €	4,58 €

Wird die im Betreuungsvertrag festgelegte Betreuungszeit überzogen, wird je Fall und je angefangene Viertelstunde ein Betrag von 10 € zur Absicherung des dafür benötigten Personals fällig.

Für eine Überziehung der Betreuungszeit außerhalb der geltenden Öffnungszeiten wird je Fall und je angefangener Viertelstunde ein Betrag von 25 € zur Absicherung des dafür benötigten Personals fällig.

#### **Verpflegungskosten (zu § 4)**

Die Verpflegung wird über einen Dauerauftrag zwischen dem Essensanbieter und den Eltern auf Einzelvertraglicher Basis geregelt.

Zudem wird monatlich ein Zuwendungsbetrag in Höhe von 40,00 € pro Kind fällig. Dieser setzt sich aus 10 € Getränkepauschale (neben dem Mittagsgetränk des Essensanbieters) und 30 € für die hauswirtschaftlich Mitarbeitenden vor Ort zusammen.



## Anlage 14 Hinweise zum Datenschutz (Artikel 13 Aufklärung)

### Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

pro pueritia e.V., Untere Hauptstraße 79 in 09232 Hartmannsdorf  
E-Mail: [vorstand@pro-pueritia.info](mailto:vorstand@pro-pueritia.info), Tel.: 03722 713-79337

### Zwecke, für die die personenbezogenen Daten verarbeitet werden sollen, sowie die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung

Ihre Daten werden im Rahmen der Betreuung des Kindes in der Kindertagesstätte verarbeitet. Die Verarbeitung dieser Daten erfolgt gemäß Art. 6 Abs. 1b) DS-GVO. Darüber hinaus verarbeiten wir Ihre Daten zur Wahrung unserer berechtigten Interessen. Die Verarbeitung erfolgt gemäß Art. 6 Abs. 1 f) DS-GVO.

### Berechtigte Interessen, die von dem Verantwortlichen oder einem Dritten verfolgt werden

Unser berechtigtes Interesse an der Datenverarbeitung besteht in der Bearbeitung Ihrer Anfrage und in der Abwehr von Haftungsansprüchen. Der Verarbeitung stehen die schutzwürdigen Interessen oder Grundrechte und Grundfreiheiten der Antragsteller nicht entgegen, da die Angabe der Daten aufgrund einer freien Entscheidung erfolgt und die Betroffenenrechte gewährleistet sind.

### Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Ihre personenbezogenen Daten werden, sofern erforderlich, zur Erledigung Ihres Antrages an folgende Kategorien von Empfängern übermittelt:

- IT-Dienstleister (Bereitstellung von Informations- und Telekommunikationsdiensten)
- Akten- und Datenvernichter (fachgerechte Entsorgung von Akten und Datenträgern)
- kommunale Träger (Betriebskostenabrechnung)
- Jugendamt (Absenkerbeiträge)
- Ärzte (Untersuchungen in der Kita, z.B. Zahnarzt)
- Fotografen (Fotos in der Kita)
- Abrechnungsdienstleister (Buchhaltung, Steuern...)

### Dauer, für die die personenbezogenen Daten gespeichert werden

Nach Beendigung des Betreuungsvertrages werden die Daten innerhalb von einem Monat gelöscht, sofern dem keine Aufbewahrungserfordernisse entgegenstehen. Entsprechende Aufbewahrungserfordernisse bzw. Verjährungsfristen ergeben sich unter anderem aus dem Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) u.a. §199 Abs. 3 Nr. 1. Die Speicherdauer kann demnach bis zu 10 Jahren betragen.

### Recht auf Auskunft seitens des Verantwortlichen über personenbezogene Daten, auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung oder auf Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie Recht auf Datenübertragbarkeit

Hiermit weisen wir Sie ausdrücklich auf Ihre Rechte gemäß der Artikel 15 bis 21 der Datenschutz-Grundverordnung hin. Diese beinhalten das Recht auf Auskunft gegenüber der Verantwortlichen in Bezug auf Ihre personenbezogenen Daten, auf deren Berichtigung, Löschung sowie auf Einschränkung der Verarbeitung und auf Datenübertragbarkeit.

**Darüber hinaus haben Sie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten.**

### Recht, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird

Insofern Sie uns eine Einwilligung zur Datenverarbeitung erteilt haben, haben Sie ein jederzeitiges Recht auf Widerruf dieser Einwilligung. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung bleibt unberührt. Detaillierte Informationen zum Widerruf finden Sie in der Einwilligungserklärung.

### Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde

Hiermit weisen wir Sie auf Ihr Beschwerderecht in Bezug auf die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde hin.

### Erfordernis der Bereitstellung der personenbezogenen Daten und mögliche Folgen einer Nichtbereitstellung

Die Bereitstellung der Daten ist nicht gesetzlich vorgeschrieben, aber für einen Vertragsabschluss erforderlich. Die Bereitstellung der Daten erfolgt freiwillig. Bei Nichtbereitstellung der Daten ist der Abschluss eines Betreuungsvertrages und somit die Betreuung des Kindes nicht möglich.