



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

|  |   |               |
|--|---|---------------|
| <b>Tageskind:</b>  |   |               |
| Name, Vorname:   | Geschlecht:<br><input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich                             | Geburtsdatum: |
| wohnhaft bei:<br><input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige: | Staatsangehörigkeit:  |               |
| Kinder mit (drohender) Behinderung:<br>Ein Bescheid über die Bewilligung einer integrativen Betreuung<br>(nach § 53 SGB XII oder § 35a SGB VIII)   | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor (bitte Bescheid in Kopie beifügen) |               |

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

|  |               |              |   |
|--|---------------|--------------|---|
| <b>Grund der Betreuung:</b> (nur ausfüllen für Tageskinder unter einem Jahr) |               |              |   |
|  | <b>Mutter</b> | <b>Vater</b> | Bitte entsprechende <b>Nachweise beilegen:</b>  |
| Erwerbstätigkeit   |               |              | Bestätigung des Arbeitgebers über die Arbeitszeiten<br>(Formular unter <a href="http://www.kreis-freising.de">www.kreis-freising.de</a> ) |
| Ausbildung<br>(Schule, Beruf, Studium)                                       |               |              | Schulbescheinigung<br>Immatrikulationsbescheinigung   |
| Arbeitsuche  |               |              | Bescheinigung der Agentur für Arbeit zur gemeldeten<br>täglichen Arbeitszeit  |
| Sonstige Gründe  |               |              |   |

|                           |                             |
|---------------------------|-----------------------------|
| <b>Tagespflegeperson:</b> |                             |
| Name, Vorname             | Evtl. Großtagespflegestelle |

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

|                                       |                          |
|---------------------------------------|--------------------------|
| <b>Wöchentlicher Betreuungsumfang</b> | 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 kann kostenfrei über das Tagesmütterprojekt Neufahrn eine gleichwertig qualifizierte Ersatzbetreuung vermittelt werden. Voraussetzung ist jedoch, dass die Eltern den Kontakt zu der Ersatzbetreuungsstelle hergestellt haben.

Ich/wir benötige/n im Notfall eine Ersatzbetreuung:      **nein**       **ja**

Das Kind ist mit der Tagespflegeperson verwandt?  **nein**     **ja** **Art der Verwandtschaft** \_\_\_\_\_

**Wichtiger Hinweis:**

- **Das Formular „Informationsblatt Eltern“ - „Allgemeine Grundsätze der Betreuung in Kindertagespflege“ ist 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.
- Eltern und Tagespflegeperson erhalten eine Kopie dieses Buchungsbeleges.
- **Änderungen der gebuchten Betreuungszeiten bitte unverzüglich dem Tagesmütterprojekt Neufahrn mitteilen.**

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

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist das Landratsamt Freising – Landshuter Str. 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 Bayerische 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-ira@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.

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

Neufahrn,  
 \_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Mutter / Sorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Vaters / Sorgeberechtigte/r

Neufahrn,  
 \_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Tagespflegeperson

### Vom Tagesmütterprojekt Neufahrn auszufüllen:

Buchung eingegangen am:

Qualifizierungszuschlag:  nein  ja

päd. Fachkraft/päd. Ergänzungskraft

Neufahrn,

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift der zuständigen Fachkraft

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

Die Nachbarschaftshilfe Neufahrn e.V. 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.