



Ausfüllhilfe Aufnahmeform

Name der betreuenden Einrichtung:

Name des Kindes:

Vorname des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Straße:

Hausnummer:

Wohnort:

PLZ:

Name Personensorgeberechtigte(r) 1:

Vorname Personensorgeberechtigte(r) 1:

Straße:

Hausnummer:

Wohnort:

PLZ:

Telefon/Festnetz/Mobil:

Name Personensorgeberechtigte(r) 2:

Vorname Personensorgeberechtigte(r) 2:

Straße:

Hausnummer:

Wohnort:

PLZ:

Telefon/Festnetz/Mobil:



Angaben zum Kind

Name des Kindes: _____

Vorname des Kindes _____

Anschrift des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

	Personensorgeberechtigte(r) 1	Personensorgeberechtigte(r) 2*
Name		
Vorname		
Anschrift Straße und Hausnummer PLZ und Wohnort		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		

*Angaben sind nur notwendig, wenn sie von denen der/des Personensorgeberechtigten 1 abweichen.

Bitte beachten Sie, dass sich abholberechtigte Personensorgeberechtigte bei Bedarf vor Ort ausweisen müssen.

1. Verpflichtende Angaben für die Aufnahme in einer Kindertageseinrichtung

Gemäß § 7 Absatz 1 Sächsisches Gesetz zur Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen (SächsKitaG) sind folgende Angaben für die Aufnahme in eine Kindertageseinrichtung verpflichtend mitzuteilen.

Es liegen gesundheitliche Beeinträchtigungen des Kindes vor, welche sich auf die Betreuung in der Einrichtung auswirken können und/oder gezielte Unterstützung in der Kindertagesbetreuung bedürfen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte eintragen:
--	--

Das Kind erhält Eingliederungshilfe.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte den entsprechenden Förderbedarf eintragen:
--------------------------------------	--

Verpflichtende Angaben nur für die Erstaufnahme in einer sächsischen Kindertagesbetreuung:

Gemäß § 7 SächsKitaG sind die Eltern verpflichtet, gegenüber der Einrichtung einen Nachweis zu erbringen, dass das Kind alle altersentsprechenden Schutzimpfungen erhalten hat, wenn das Kind erstmalig in Sachsen in eine Betreuungseinrichtung aufgenommen wird. Dieser Nachweis ist durch ein ärztliches Attest oder Vorlage des Impfbuches zu erbringen. Sofern die Erziehungsberechtigten die Zustimmung zu bestimmten Schutzimpfungen nicht erteilen, ist dies gegenüber der Einrichtung zu erklären.

Impfstatus (wird durch Leitung ausgefüllt) (Wir bitten um die Vorlage des Impfausweises oder eines ärztlichen Nachweises der Impfungen)	Bitte tragen Sie hier ein, zu welchen Schutzimpfungen Sie Ihre Zustimmung nicht geben (von Eltern auszufüllen, wenn nicht alle Impfungen entsprechend des Sächsischen Impfkalenders nachgewiesen werden):
<input type="checkbox"/> Kind hat alle altersentsprechend empfohlenen Impfungen nach Sächs. Impfpfempfehlung erhalten.	
<input type="checkbox"/> Kind hat nicht alle Impfungen erhalten. Die Eltern erteilen ihre Zustimmung zu folgenden Impfungen nicht.	

2. Freiwillige Angaben zu Ihrem Kind

Erlaubnis zur Zeckenentfernung durch pädagogische Fachkräfte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Das Kind erhält derzeit:	
<input checked="" type="checkbox"/> Therapie (z. B. Sprach- und Sprechtherapie, Ergotherapie, Physiotherapie)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche Therapien?
<input checked="" type="checkbox"/> Frühförderung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input checked="" type="checkbox"/> Familienhilfe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Weitere zu beachtende Aspekte	Wenn ja, welche
Ist die Mutter- bzw. Erstsprache des Kindes <u>nicht</u> Deutsch? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sind ernährungsbedingte Besonderheiten zu beachten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Gibt es religiös bedingte Besonderheiten, die Sie uns mitteilen möchten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Gibt es weitere Aspekte, die Sie uns bzgl. der Betreuung des Kindes mitteilen möchten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Datum, Unterschrift
Personensorgeberechtigte(r) 1

Datum, Unterschrift
Personensorgeberechtigte(r) 2



Foto- und Filmerlaubnis

Sehr geehrte Personensorgeberechtigte,

wir benötigen Ihre Erlaubnis, um die Entwicklung Ihres Kindes fotografisch oder filmisch dokumentieren zu können. Gleichfalls haben die Kindertageseinrichtung und der Träger ein hohes Interesse, die im pädagogischen Alltag entstandenen Aufnahmen auch für ihre Öffentlichkeitsarbeit verwenden zu dürfen. Selbstverständlich sind wir uns dabei der Sensibilität von Aufnahmen Ihres Kindes bewusst und werden Ihre Erlaubnis verantwortungsvoll und keinesfalls für kommerzielle Zwecke nutzen. Personenabbildungen im Sinne dieser Erlaubnis sind Fotos, Grafiken, Zeichnungen oder Videoaufzeichnungen, die einzelne oder mehrere Kinder individuell erkennbar abbilden. Im Rahmen der Veröffentlichung werden Fotos und Videoaufzeichnungen ggf. auch bearbeitet. In der Regel erfolgen lediglich Änderungen von Größe, Farbe sowie Zuschnitte.

Folgende Anfertigungen von Personenabbildungen unseres Kindes in Form von Klassen-, Gruppen-, oder Einzelfotos sind erwünscht:

Name des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Veröffentlichungen in der Kindertageseinrichtung und durch den Träger

Inhalt	Ja	Nein
Entwicklungsdokumentation für das Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nennung des Vornamens des Kindes in der Entwicklungsdokumentation eines anderen Kindes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufnahmen des Kindes (z. B. Gruppenaufnahmen, Aufnahmen von besonderen Spielsituationen) dürfen an andere Personensorgeberechtigte übergeben werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufnahmen, die innerhalb der Einrichtung genutzt werden und für Dritte sichtbar sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nutzung von Bildern für den Internetauftritt der Einrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nutzung der Bilder für den Internetauftritt des Trägers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nutzung der Bilder für die sozialen Medien des Trägers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Online-Fotodienste für die Entwicklung von Fotos und Fotoprodukten des Kindes dürfen genutzt werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wichtige Hinweise zur Foto- und Filmerlaubnis

Veröffentlichungen in digitalen Medien

Bei einer Veröffentlichung im Internet können die Personenabbildungen weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über sogenannte „Suchmaschinen“ aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.

Im Internet veröffentlichte Fotos und Videos können von externen Anbietern automatisiert und potenziell zum Training von Bildgenerator-Programmen (KI- Modellen) verwendet werden. In der Folge können erzeugte Bilder Gesichter aus dem Trainingsdatensatz zeigen. Je nach Kontext, in dem so ein Bild verwendet wird, können der Ruf oder die psychische Gesundheit des Kindes beeinträchtigt werden. Weiterhin reichen wenige Fotos einer Person aus, um über frei im Internet zugängliche Dienste Deepfakes zum Schaden der Person herzustellen. Da Fotos und Videos sehr lange im Internet gespeichert werden können, sind spätere Schädigungen möglich. Eine vollständige Kontrolle über die weitere Verbreitung, Verarbeitung oder algorithmische Nutzung der veröffentlichten Inhalte kann technisch nicht gewährleistet werden.

Nutzung von Online-Fotodiensten

Die Entwicklung digitaler Fotos wird heute nahezu ausschließlich über Online-Fotoservices (z. B. Fotoparadies, CEWE, Kodak etc.) abgewickelt. Zum Zwecke des Ausdruckes oder der Erstellung von Fotoprodukten (z. B. Fotobüchern) für die Veröffentlichung in der Kindertageseinrichtung werden dazu die digitalen Bilddateien an den jeweiligen Online-Fotoservice übersendet oder übermittelt. Mit Übersendung oder Übermittlung der Bilddateien wird dem Fotoservice ein einfaches Nutzungsrecht an den Bilddateien zum Zwecke der Herstellung der Produkte eingeräumt. Wir bitten Sie um Erlaubnis, Online-Fotodienste für die Entwicklung von Fotos und Fotoprodukten nutzen zu dürfen, auf denen Ihr Kind zu sehen ist. Alternativen stehen der Einrichtung nicht zur Verfügung. Sollten Sie einer Nutzung der Online-Fotodienste nicht zustimmen, können unter Umständen keine Bildaufnahmen (z. B. für die Entwicklungsdokumentation) Ihres Kindes gedruckt werden.

Weitergabe von Personenabbildungen an andere Eltern

Oft wünschen Eltern, dass in der Kindertageseinrichtung aufgenommene Fotos und Videos von besonderen Ereignissen oder aus dem Alltag der betreuten Kinder zu Erinnerungszwecken als Bild oder in digitaler Form herausgegeben werden. Dabei kann es vorkommen, dass auch Personenabbildungen anderer Kinder, z. B. bei Gruppenaufnahmen, enthalten sind.

Ich willige/Wir willigen in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten meines/unseres minderjährigen Kindes im auf Seite 1 angekreuzten Umfang ein. Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Dies kann auch mündlich oder per E-Mail erfolgen. Gegebenenfalls muss ich meine/müssen wir unsere Identität nachweisen. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen meine/unsere Daten nicht weiterverarbeitet werden und sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf meiner/unserer Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Die Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a DSGVO verarbeitet.

Ort, Datum: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) 1

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) 2

Hinweise zu den Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO)

Verantwortlich für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten meines minderjährigen Kindes ist die Landeshauptstadt Dresden, Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen Dresden, Postfach 12 00 20, 01001 Dresden. Die behördliche Datenschutzbeauftragte und deren Kontaktdaten sind: Stadtverwaltung Dresden, Datenschutzbeauftragte, Postfach 12 00 20, 01001 Dresden, datenschutzbeauftragter@dresden.de.

Zweck der Verarbeitung ist ausschließlich die Erstellung und Nutzung von Foto-/Videoaufnahmen entsprechend der vorgegebenen Erlaubnisse. Folgende personenbezogenen Daten meines minderjährigen Kindes werden verarbeitet: Personenabbildungen des Kindes. Die personenbezogenen Daten werden, soweit mittels „Ja“ eine Erlaubnis erteilt wurde, ggf. an die Landeshauptstadt Dresden zum Zweck der Veröffentlichung in städtischen Medien, an andere Eltern der Einrichtung zu Erinnerungszwecken, an Medien zum Zwecke der Veröffentlichung und an Online-Fotodienste zum Zwecke des Ausdrucks oder der Erstellung von Fotoprodukten übermittelt. Die personenbezogenen Daten werden für folgende Dauer gespeichert: maximal 2 Jahre nach Ablauf des Betreuungsverhältnisses. Anschließend werden sie gelöscht.

Gegenüber dem Verantwortlichen bestehen folgende Rechte: Auskunftsrecht: Ich habe nach Art. 15 EU-DSGVO ein Auskunftsrecht gegenüber dem Verantwortlichen. Recht auf Berichtigung: Ich kann nach Art. 16 EU-DSGVO die Berichtigung fehlerhafter Daten vom Verantwortlichen verlangen. Löschung: Ich habe ein Recht auf Löschung bzw. Vergessenwerden nach Art. 17 EU-DSGVO gegenüber dem Verantwortlichen. Einschränkung der Verarbeitung: Ich habe das Recht, vom Verantwortlichen die Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 EU-DSGVO zu verlangen. Beschwerderecht: Ich habe das Recht, Beschwerde gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nach Art. 77 EU-DSGVO bei der Datenschutzaufsichtsbehörde zu erheben. Zuständige Aufsichtsbehörde ist die Sächsische Datenschutz- und Transparenzbeauftragte, Postfach 11 01 32, 01330 Dresden.

Landeshauptstadt Dresden
Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen Dresden
Postfach 12 00 20
01001 Dresden

Eingangsvermerk – Empfänger

E-Mail: kindertageseinrichtungen@dresden.de

Aktenzeichen (nicht vom Antragsteller auszufüllen)
XY -

Berechnungsbogen zur Ermittlung des Elternbeitrages

PKN: _____
(wird von der Beitragsstelle ausgefüllt)

Personensorgeberechtigte/r 1

Name	Vorname		Geburtsdatum
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon	E-Mail		

Personensorgeberechtigte/r 1

Name	Vorname		Geburtsdatum
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon	E-Mail		

Alle Kinder im eigenen Haushalt sind anzugeben!

1. Kind

Name	Vorname		Geburtsdatum
------	---------	--	--------------

Sorgerecht (Nachweis ist beizufügen bei alleinigem Sorgerecht)

Personensorgeberechtigte/r1 Personensorgeberechtigte/r2 gemeinsam

Betreuungsart

Krippe/Kindertagespflege Kindergarten/Hort keine

2. Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Sorgerecht (Nachweis ist beizufügen bei alleinigem Sorgerecht)

Personensorgeberechtigte/r1 Personensorgeberechtigte/r2 gemeinsam

Betreuungsart

Krippe/Kindertagespflege Kindergarten/Hort keine

3. Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Sorgerecht (Nachweis ist beizufügen bei alleinigem Sorgerecht)

Personensorgeberechtigte/r1 Personensorgeberechtigte/r2 gemeinsam

Betreuungsart

Krippe/Kindertagespflege Kindergarten/Hort keine

4. Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Sorgerecht (Nachweis ist beizufügen bei alleinigem Sorgerecht)

Personensorgeberechtigte/r1 Personensorgeberechtigte/r2 gemeinsam

Betreuungsart

Krippe/Kindertagespflege Kindergarten/Hort keine

Die Erhebung vorgenannter Daten erfolgt ausschließlich zum Zweck der Ermittlung des Elternbeitrages mittels eines Datenverarbeitungssystems in der Landeshauptstadt Dresden. Alle personenbezogenen Daten wurden auf freiwilliger Basis angegeben.

Ich verpflichte mich, jede Änderung die den Elternbeitrag beeinflussen könnte, unverzüglich mitzuteilen.

Datum, Unterschrift
Personensorgeberechtigte/r 1

Datum, Unterschrift
Personensorgeberechtigte/r 2

Eingangsvermerk – Empfänger

Landeshauptstadt Dresden
Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen Dresden
Postfach 12 00 20
01001 Dresden

E-Mail: kindertageseinrichtungen@dresden.de

Aktenzeichen (nicht vom Antragsteller auszufüllen)
XY -

Abfrage der vormaligen Betreuung zum Stichtag 01.04.

Angaben zum Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Hauptwohnsitz

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
--------	------------	-----	-----

Keine bisherige Betreuung

Zum 01.04. des laufenden Jahres besuchte das o. g. Kind mit täglich Betreuungsstunden eine

Kindertageseinrichtung Kindertagespflegestelle

Die besuchte Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegestelle zum 01.04. des laufenden Jahres hat folgende Adresse:

Straße	Hausnummer	Postleitzahl
--------	------------	--------------

Bei der angegebenen Betreuung handelte es sich um einen Integrationsplatz nach SGV IX:

ja nein

Zum 01.04. des vorherigen Jahres besuchte das o. g. Kind mit täglich Betreuungsstunden eine

Kindertageseinrichtung Kindertagespflegestelle

Die besuchte Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegestelle zum 01.04. des vorherigen Jahres hat folgende Adresse:

Straße	Hausnummer	Postleitzahl
--------	------------	--------------

Bei der angegebenen Betreuung handelte es sich um einen Integrationsplatz nach SGV IX:

ja nein

Datum, Unterschrift
Personensorgeberechtigte/r 1

Datum, Unterschrift
Personensorgeberechtigte/r 2

Die Erhebung der Daten erfolgt gemäß § 17 SächsKitaG i. V. m. SächsKitaFinVO für die Beantragung der Landeszuschüsse, sofern das Kind zum 01.04. des laufenden Jahres und/oder zum 01.04. des Vorjahres eine Einrichtung/Kindertagespflegestelle besucht hat. Die o. g. Daten bilden die Stichtage für die Gewährung der Landeszuschüsse.

Eingangsvermerk – Empfänger

Landeshauptstadt Dresden
Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen Dresden
Postfach 12 00 20
01001 Dresden

E-Mail: kindertageseinrichtungen@dresden.de

Aktenzeichen (nicht vom Antragsteller auszufüllen)
XY -

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger / Gläubiger

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Landeshauptstadt Dresden – Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen, Zahlungen von dem benannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditkarteninstitut an, die von der Landeshauptstadt Dresden auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann/können. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz wird von der Landeshauptstadt Dresden vergeben

Gläubiger ID:	DE77 055 000 001 435 01
Personenkennnummer (PKN):	
Vertragsgegenstand laut Forderung:	Elternbeitrag

Zahlungspflichtige/r

Name	Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail		

Kontoinhaber/in (wenn abweichend zu zahlungspflichtiger Person)

Name	Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail		

Bankverbindung

Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Kontoinhaber wie antragstellende Person
--------------	--

Kreditinstitut	IBAN	BIC

- wiederkehrend
- einmalig
- auch rückwirkende Forderungen und Nebenforderungen

Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in