

Anlage zum Antrag auf Kostenübernahme der Kindertagespflege gem. § 23 SGB VIII **Betreuungszeiten**

Über Tageselternverein Kreis Esslingen e. V.
zurück an:

Stadt Plochingen
Familie, Bildung und Soziales
Schulstraße 5-7
73207 Plochingen

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

1. Angaben zur Kindertagespflegeperson:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:Telefonnr.:

E-Mail:

Anschrift:

Bankverbindung:

IBAN

BIC

Bank

1.1 Ist die Kindertagespflegeperson im Besitz einer Erlaubnis nach § 43 SGB VIII:

☐ Ja ☐ Nein ☐ ist/wird beantragt

1.2 Ort der Betreuung:

☐ bei der Kindertagespflegeperson ☐ in meinem / unserem Haushalt ☐ in anderen geeigneten Räumen

2. Eingewöhnungsphase:

☐ Es wird eine Eingewöhnungsphase vor der regulären Tagesbetreuung (mind. 4 Wochen) stattfinden.

3. Betreuungszeiten:

☐ **Beginn der regulären Tagesbetreuung:**

Bitte geben Sie den genauen Beginn der Tagesbetreuung ohne Eingewöhnungsphase an
(Kostenübernahme ist erst ab dem Monat der Antragstellung möglich)

☐ **Änderung der Betreuungszeiten (Datum):**

Grund der Änderung:

Besonderheiten / Sonstiges (z. B. Angaben über 14tägigen Rhythmus etc.)

Name, Vorname des Kindes

4. Tatsächliche Betreuungszeiten durch Kindertagespflegeperson

Gesamtstunden

(bitte nicht ausfüllen)

Mo	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
Di	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
Mi	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
Do	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
Fr	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
Sa	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
So	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Betreuungszeiten der Realität entsprechen.
Änderungen dieser Betreuungszeiten werden unverzüglich der Stadt Plochingen mitgeteilt.

Unterschrift der Kindertagespflegeperson

Name, Vorname des Kindes

Wird nur benötigt, wenn das Tageskind eine Kindertageseinrichtung oder Schule besucht!

5. Tatsächliche Betreuungszeiten durch die Kindertageseinrichtung

Gesamtstunden

(bitte nicht ausfüllen)

Mo	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
Di	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
Mi	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
Do	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
Fr	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	
	Von	Bis	Uhr	

Mit der Unterschrift bzw. mit dem Stempel wird bestätigt, dass die unter 5. genannten Betreuungszeiten wahrheitsgemäß sind.

Unterschrift/Stempel der
Kindertageseinrichtung/Schule

Information zum Datenschutz:

Mit diesem Antragsformular erheben wir personenbezogene Daten, die Sie betreffen. Daher möchten wir Sie über einige Punkte informieren.

Die Daten werden durch die Stadt Plochingen erhoben.

Anschrift: Schulstraße 5-7, 73207 Plochingen
Telefon: 07153 7005-0
E-Mail: post@plochingen.de

Sie erreichen den Datenschutzbeauftragten der Stadt Plochingen unter denselben Kontaktdaten oder per E-Mail an: datenschutz@plochingen.de

Die personenbezogenen Daten werden für die folgenden Zwecke verarbeitet:

Entscheidung über den Antrag auf Gewährung von Leistungen nach dem Achten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII). Die Datenverarbeitung erfolgt auf der Grundlage von Art. 6 Abs.1 lit. e DSGVO i.V.m. §§ 60ff. SGB I.

Die personenbezogenen Daten werden für die Dauer des Bezugs von Leistungen nach dem SGB VIII und längstens bis zu zehn Jahren nach Ablauf des Jahres des letzten Leistungsbezugs gespeichert.

Ihnen stehen folgende Rechte zu:

- Auskunftsrecht über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten und deren Verarbeitung (Artikel 15 DS-GVO).
- Recht auf Datenberichtigung, sofern Ihre Daten unrichtig oder unvollständig sein sollten (Artikel 16 DS-GVO).
- Recht auf Löschung der zu Ihrer Person gespeicherten Daten, sofern eine der Voraussetzungen von Artikel 17 DS-GVO zutrifft. Das Recht zur Löschung personenbezogener Daten besteht ergänzend zu den in Artikel 17 Absatz 3 DS-GVO genannten Ausnahmen nicht, wenn eine Löschung wegen der besonderen Art der Speicherung nicht oder nur mit unverhältnismäßig hohem Aufwand möglich ist. In diesen Fällen tritt an die Stelle einer Löschung die Einschränkung der Verarbeitung gemäß Artikel 18 DS-GVO.
- Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung, sofern die Daten unrechtmäßig verarbeitet wurden, die Daten zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Ihren Rechtsansprüchen benötigt werden oder bei einem Widerspruch noch nicht feststeht, ob die Interessen der Stadt Plochingen gegenüber denen der betroffenen Person überwiegen (Artikel 18 Absatz 1 lit. b, c und d DS-GVO). Wird die Richtigkeit der personenbezogenen Daten bestritten, besteht das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung für die Dauer der Richtigkeitsprüfung.
- Widerspruchsrecht gegen bestimmte Datenverarbeitungen, sofern an der Verarbeitung kein zwingendes öffentliches Interesse besteht, das Ihre Interessen überwiegt, und keine Rechtsvorschrift zur Verarbeitung verpflichtet (Artikel 21 DS-GVO).

Wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten unrechtmäßig ist, können Sie sich mit einer Beschwerde an den Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg, Heilbronner Straße 35, 70191 Stuttgart, Postfach 10 29 32, 70025 Stuttgart, Tel.: 0711/615541-0, Fax: 0711/615541-15, E-Mail: poststelle@lfdi.bwl.de wenden.

Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist gesetzlich vorgeschrieben. Sie sind verpflichtet, die personenbezogenen Daten bereitzustellen. Die Nichtbereitstellung hat zur Folge, dass der Anspruch auf Leistungen nach dem SGB VIII nicht geprüft werden kann und der Antrag deshalb abzulehnen ist.

Erklärung der Antragsteller:

- Ich versichere/Wir versichern, dass meine/unsere Angaben richtig und vollständig sind. Über die Folgen wissentlich falscher Erklärungen bin ich mir/sind wir uns bewusst.
- Ich verpflichte mich, der Stadt Plochingen alle Änderungen, die für die Leistungsgewährung nach dem Achten Buch Sozialgesetzbuch (SGB VIII) von Bedeutung sind, unverzüglich mitzuteilen.
- Ich/wir bin/sind einverstanden, dass die vorstehenden Angaben an die zur Gewährung der Jugendhilfe notwendigen Stellen (z. B. Tageselternverein) sowie an die Kindertagespflegeperson weitergeleitet werden dürfen. Falls es zur Aufgabenerfüllung erforderlich ist, bin ich/sind wir damit einverstanden, dass Angaben/Unterlagen an andere Sozialleistungsträger, Behörden oder dem Landratsamtes Esslingen weitergeleitet werden.
- Hiermit bestätigen wir, dass ein privat-rechtlicher Betreuungsvertrag zwischen den Eltern und der Kindertagespflegeperson geschlossen wurde.

Die Informationen zum Datenschutz habe ich erhalten.

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Dieses Betreuungszeitenblatt wurde vom Tageselternverein zur Kenntnis genommen:

Datum und Unterschrift

Regionalbüro: _____

Hinweis: Es sind die Unterschriften der Sorgeberechtigten, der Kindertagespflegeperson, der Stempel des TEV sowie der Stempel/Unterschrift der Kindertageseinrichtung/Schule notwendig. Ansonsten kann es zu Verzögerungen in der Bearbeitungszeit kommen.