

Erfassung der erforderlichen Daten zur Abforderung der Elternentlastung für Geschwisterkinder beim Jugendamt des Landkreises Rostock

Angaben zum Kind, dass in der Einrichtung _____ betreut wird.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Wohnanschrift

Betreuungsart & -umfang im Januar 2019*		
<input type="checkbox"/> Krippe halbtags	<input type="checkbox"/> Krippe teilzeit	<input type="checkbox"/> Krippe ganztags
<input type="checkbox"/> Kindergarten halbtags	<input type="checkbox"/> Kindergarten teilzeit	<input type="checkbox"/> Kindergarten ganztags
	<input type="checkbox"/> Hort teilzeit	<input type="checkbox"/> Hort ganztags

	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Kindschafts- verhältnis*:	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Pflegekind mit Personensorge gem. § 1630 Abs. 2 BGB <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Pflegekind mit Personensorge gem. § 1630 Abs. 2 BGB <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

Hinweis: * zutreffendes ankreuzen

- o. g. Kind hat keine Geschwister / Halbgeschwister, die in Mecklenburg-Vorpommern wohnen und in einer Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegestelle in Mecklenburg-Vorpommern betreut werden
- von der Zahlung des Elternbeitrages sind wir / bin ich bis zum _____ bereits befreit
- o. g. Kind hat ____ Geschwister / Halbgeschwister, die in Mecklenburg-Vorpommern wohnen und in einer Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegestelle in Mecklenburg-Vorpommern betreut werden (Die näheren Angaben zu den Geschwistern sind auf den nachfolgenden Seiten anzugeben.)

Ich / Wir bestätigen, dass die von mir / uns gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Ich / Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten, die zur Erfüllung der Aufgaben entsprechend dem Entwurf des Sechsten Gesetzes zur Änderung des Kindertagesförderungsgesetzes (6. KiföG M-V ÄndG) erforderlich sind, gespeichert, verarbeitet sowie an das Jugendamt des Landkreises Rostock unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften weitergegeben werden dürfen. Dies gilt auch für die Verarbeitung und Speicherung dieser Daten im Jugendamt des Landkreises Rostock.

Ort, Datum:

Unterschrift: _____
sorgeberechtigter Mutter

sorgeberechtigter Vater