



Anmeldung für den Hort Lemförde an der Grundschule Lemförde im 2. Schulhalbjahr 2023/2024

Name, Vorname: _____
(eines Erziehungsberechtigten)

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon, Handy: _____

Email: _____

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind _____,
im Schuljahr 2023/2024 in der Klasse _____,

verbindlich für den Hort Lemförde im 2. Schulhalbjahr 2023/2024 an. Das Betreuungsangebot besteht
ausschließlich an Unterrichtstagen.

Folgende Betreuungszeiten sollen in Anspruch genommen werden (bitte ankreuzen):

- Montag (15.30 – 17.00 Uhr)
- Dienstag (15.30 – 17.00 Uhr)
- Mittwoch (15.30 – 17.00 Uhr)
- Donnerstag (12.30 – 17.00 Uhr)
- Freitag (12.30 – 17.00 Uhr)

Mir/uns ist bekannt, dass die Benutzungsgebühr von Montag bis Mittwoch jeweils 9,75 Euro monatlich
pro gebuchten Wochentag und von Donnerstag bis Freitag jeweils 29,25 Euro monatlich pro gebuchten
Wochentag beträgt. Die maximale Gebühr beträgt demnach 87,75 € im Monat.

Die Gebühr wird mit einem gesonderten Schreiben von der Samtgemeinde Lemförde erhoben.

Für das zweite und jedes weitere Kind einer Familie, das zeitgleich den Hort Lemförde besucht, wird die Gebühr um 50% gemindert. **Unter bestimmten Voraussetzungen kann eine Ermäßigung gewährt bzw. eine Freistellung genehmigt werden. Hierzu müsste ein gesonderter Antrag gestellt werden. Diesen erhalten Sie bei der Samtgemeinde. Ansprechpartner hierfür wäre Herr Richmann (05443 / 209-38).**

- Ich bin/wir sind daran interessiert, dass mein/unser Kind an den Betreuungstagen am warmen Mittagessen teilnimmt. Für das Mittagessen entstehen zusätzliche Kosten in Höhe von 3,50 € je Betreuungstag.
Das Mittagessen kann erst ab einer Mindestabnahme angeboten werden. Sollte diese nicht vorhanden sein, werden Sie rechtzeitig informiert.
- Mein/unser Kind soll nicht am warmen Mittagessen teilnehmen. Es wird seine Verpflegung selbst mitbringen.

Ist ihr Kind geimpft?

- Ja Nein
 Vorlage Impfausweis
 Vorlage Bescheinigung §34 Abs. 10a IfSG

Ernährungsbesonderheiten:

- vegetarisch
 kein Schweinefleisch
 Sonstiges: _____

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Name der Mutter:

Geb. am.:

Anschrift:

Beruf:

Arbeitgeber:

Bemerkungen zu den Arbeitszeiten:

Krankenkasse der Mutter:

Sorgeberechtigt: Ja

Z. Zt. berufstätig: Nein
 Ja
 Vollzeit
 Teilzeit

Name des Vaters:

Geb. am.:

Anschrift:

Beruf:

Arbeitgeber:

Bemerkungen zu den Arbeitszeiten:

Krankenkasse des Vaters:

Sorgeberechtigt: Ja

Z. Zt. berufstätig: Nein
 Ja
 Vollzeit
 Teilzeit

Das Kind lebt mit beiden Eltern zusammen

Das Kind lebt bei _____

Mein/unser Kind

geht eigenständig nach Hause

wird von uns abgeholt

wird von _____ abgeholt

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

Mutter:

Privat: _____

dienstlich: _____

Handy: _____

Vater:

Privat: _____

dienstlich: _____

Handy: _____

Sonstiges: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Unterschrift der Sorgeberechtigten



Einwilligungserklärung für die Verarbeitung personenbezogener Daten nach Artikel 6 Abs. 1 lit. a EU-DSGVO

Name und Kontaktdaten der Verantwortlichen:	
Samtgemeinde „Altes Amt Lemförde“ Hauptstr. 80 49448 Lemförde	Fax: 05443/ 209-997 Tel.: 05443/ 209-0 E-Mail: datenschutz@lemfoerde.de
Name des Kindes und der sorgeberechtigten Person (Bitte in Druckbuchstaben angeben)	
Zweck der Datenerhebung	
Anmeldung Hort Lemförde 2. Schulhalbjahr 2023/2024	
Speicherungsdauer oder Kriterien für die Festlegung der Speicherungsdauer	
2 Jahre nach Beendigung der Betreuung des Kindes	
Empfänger oder Kategorien der Empfänger der personenbezogenen Daten gemäß Artikel 4 Nr. 9 EU-DSGVO	
Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht.	
Name und Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten	
Behördlicher Datenschutzbeauftragter der Samtgemeinde „Altes Amt Lemförde“ Zweckverband KDO Elsässer Straße 66 26121 Oldenburg E-Mail: datenschutz@kdo.de	

Hinweise für die Rechte der Betroffenen

- **Widerrufsrecht** gem. Art. 7 Abs. 3 EU-DSGVO: Die betroffene Person hat das Recht, ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen nicht berührt.
- **Folgen bei nicht Erteilung der Einwilligung:** kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz.
- **Auskunftsrecht** gem. Art 15 EU-DSGVO: Sie haben das Recht auf Auskunft über Ihre hier verarbeitenden Daten und können dieses Recht per E-Mail unter datenschutz@lemfoerde.de oder postalisch unter Samtgemeinde „Altes Amt Lemförde“, Hauptstr. 80, 49448 Lemförde geltend machen.
- **Beschwerderecht:** Sie haben das Recht sich an die zuständige Aufsichtsbehörde zu wenden. Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstr. 5, 30159 Hannover, Tel.: 0511 - 120 4500 / Fax: 0511 - 120 4599 Email: poststelle@fd.niedersachsen.de

Weitere Hinweise auf Ihre Rechte als betroffene Person:

- Recht auf Berichtigung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Vervollständigung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Löschung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten
- Recht auf Datenübertragbarkeit, d.h. zur Herausgabe der über Sie verarbeiteten Daten in einem strukturierten Format

Hiermit willige ich in die Datenverarbeitung zu oben genannten Zwecken ein.

Datum

Unterschrift der sorgeberechtigten Person