



### III.) Familienverhältnisse

**des Vaters**

**der Mutter**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum und -ort:

Staatsangehörigkeit:

Familienstand:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Telefonnummer:

Erwerbstätigkeit	Ja	Nein	Ja	Nein
------------------	----	------	----	------

Sorgeberechtigt:	Ja	Nein	Ja	Nein
------------------	----	------	----	------

Andere Person sorgeberechtigt  
(Amtsvormund, Ergänzungspfleger)?  
Angabe Name, Anschrift usw.

Pflegekind:	Ja	Nein
-------------	----	------

Name der Pflegeeltern:

Anschrift der Pflegeeltern:

Telefonnummer Pflegeeltern:

Wohnort des Pflegekindes vor  
Aufnahme in die Pflegefamilie:

#### IV.) Anderweitige Ansprüche

Das Kind ist krankenversichert	selbst	mit seinem Vater	mit seiner Mutter
	privat	gesetzlich	

bei der (Anschrift):

Die Behinderung/Einschränkung/Auffälligkeit des Kindes ist Folge eines:

Unfalls	Ja	Nein
Impfschaden	Ja	Nein
schulhaften Verhaltens Dritter	Ja	Nein

**Falls ja, bitte entsprechende Unterlagen beilegen!**

#### V.) Angaben zur beantragten Hilfe

Name, Anschrift der Einrichtung:

Ab wann wird die Hilfe beantragt?

Bitte ggf. Kopie der Bestätigung über mögliche Aufnahme von der Einrichtung vorlegen!

Wer hat die Maßnahme vorgeschlagen/verordnet?

Nur bei Integrativen Kindertageseinrichtungen:

Folgende Buchungszeit ist mit dem Träger der Einrichtung vereinbart:  
Bitte Vereinbarung mit dem Träger der Einrichtung über Buchungszeit beifügen bzw. nachreichen!

- > 3 bis einschließlich 4 Stunden
- > 4 bis einschließlich 5 Stunden
- > 5 bis einschließlich 6 Stunden
- > 6 bis einschließlich 7 Stunden
- > 7 bis einschließlich 8 Stunden
- > 8 bis einschließlich 9 Stunden
- > 9 Stunden

### **V.) Folgende Unterlagen sind dem Erstantrag beizufügen:**

- Ärztliches Gutachten mit Diagnose (soweit vorhanden)
- Weitere Gutachten oder Stellungnahmen (soweit vorhanden)
- Kopie der Bestätigung über Schulrückstellung (soweit vorhanden)

### **VI.) Folgende Unterlagen sind dem Verlängerungsantrag beizufügen:**

- Entwicklungsbericht, Förder- und Erziehungsplanung
- Weitere ärztliche Gutachten (soweit vorhanden)
- Kopie der Bestätigung über Schulrückstellung (soweit vorhanden)

### **Hinweis gem. Art. 13 EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO):**

Verantwortlicher i.S.d. DSGVO:

Bezirk Oberbayern  
Prinzregentenstr. 14  
80538 München  
Tel.: 089/2198-01  
E-Mail: [servicestelle@bezirk-oberbayern.de](mailto:servicestelle@bezirk-oberbayern.de)

Die von Ihnen gem. § 67a SGB X erhobenen Daten sind erforderlich, um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die Gewährung der beantragten Leistung vorliegen (§ 60 Abs. 1 SGB I). Bei fehlender Mitwirkung kann ohne weitere Ermittlungen die Leistung bis zur Nachholung ganz oder teilweise versagt oder entzogen werden (§ 66 SGB I).

Die Datenverarbeitung und –nutzung erfolgt nach den Vorschriften der §§ 67 ff. SGB X i.V.m. Art. 6 Abs. 1 e), Abs. 2 und 3 DSGVO.

Ihre Daten können vom Bezirk Oberbayern im Rahmen seiner Aufgabenerfüllung gem. §§ 67d ff SGB X an Dritte übermittelt werden, z.B. an andere Sozialleistungsträger i.S.d. § 35 SGB I, Gerichte, Strafverfolgungsbehörden, Haftpflichtversicherungen sowie entsprechende Stellen in anderen EU-Ländern.

Die Daten werden auch für statistische Zwecke verwendet (§§ 121 ff. SGB XII).

Ihre Daten werden nach der Erhebung so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Vorgaben gemäß § 84 SGB X für die Abwicklung der Leistungsansprüche sowie möglicher Erstattungs- und Regressansprüche erforderlich ist.

Nach der Datenschutz-Grundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten (Art. 15 DSGVO, § 83 SGB X).

Sollten unrichtige personenbezogene Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO, § 84 SGB X).

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, § 84 SGB X).

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 der Bezirk Oberbayern, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür erfüllt sind.

Den Datenschutzbeauftragten des Bezirks Oberbayern erreichen Sie unter folgender Telefonnummer: 089/2198-93001 oder über folgende E-Mail-Adresse: [Datenschutz@bezirk-oberbayern.de](mailto:Datenschutz@bezirk-oberbayern.de)

Weiterhin besteht ein Beschwerderecht beim Bayerischen Landesbeauftragten für den Datenschutz.

**Erklärung:**

Ich / Wir versichere(n), dass die Angaben in diesem Antrag voll der Wahrheit entsprechen und dass keine Angaben verschwiegen wurden. Es ist mir / uns bekannt, dass ich mich / wir uns durch wahrheitswidrige Angaben strafbar mache(n).

Ich / Wir verpflichte(n) mich / uns, sämtliche Änderungen der persönlichen Verhältnisse dem Sozialhilfeträger unverzüglich mitzuteilen.

Mit dieser Unterschrift wird das Einverständnis des zweiten Sorgeberechtigten bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der Eltern bzw. der Sorgeberechtigten

**Sofern aus Platzgründen Beiblätter erforderlich sind, bitten wir Sie, diese gesondert zu unterschreiben.**

Hausanschrift:  
Bezirk Oberbayern  
Prinzregentenstraße 14  
80538 München

U 4 oder U 5 Haltestelle Lehel  
Bus 100 Haltestelle Königinstraße  
[www.bezirk-oberbayern.de](http://www.bezirk-oberbayern.de)

Sprechzeiten:  
Mo-Fr 9-12 Uhr, Di-Do 13.30-15 Uhr  
Terminvereinbarungen sind außerhalb der  
Sprechzeiten möglich