



# Aufnahmevermerkung für die Heilpädagogische Tagesstätte Michael – Haus

*Hiermit möchte ich einen Platz in der Heilpädagogischen Tagesstätte Michael-Haus vormerken lassen:*

Name des Kindes: .....

geboren am: ..... in: .....

Adresse des Kindes: (wohnt bei Eltern Mutter Vater .....)

Straße | Nr.: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

Familiäre Angaben:

	Name, Vorname	Geburtstag	ausgeübter Beruf	erziehungs-berechtigt
Mutter				
Vater				

Telefonnummern zur Kontaktaufnahme:

- Tel. privat: .....
- Tel. geschäftlich: ..... (von: ..... bis: .....)
- Mobiltelefon: ..... (von: ..... bis: .....)
- Email: .....

Achtung: Datenschutzproblematik beim mailen kinderbezogener Daten!

*Wir können im Michael – Haus nur Kinder aufnehmen, die uns vom zuständigen Jugendamt (SGB VIII) oder in Ausnahmefällen vom Bezirk (SGB XII) vorgeschlagen werden. Dazu müssen Sie als Eltern / Erziehungsberechtigte beim Jugendamt / Bezirk einen **HPT Platz persönlich beantragen**, und zwar zusammen mit einem **kinderpsychiatrischen Gutachten** (welches nicht älter als sechs Monate sein darf). In der Regel ist dieser Antrag fünf Monate vor der gewünschten Aufnahme notwendig!*

***Fahrtkosten, die die HPT betreffen (also nicht Schulfahrten) müssen Sie als Eltern / Erziehungsberechtigte **zusätzlich schriftlich** bei der Wirtschaftlichen Jugendhilfe des Jugendamtes (WJH) oder beim Bezirk beantragen. Um nachzuweisen, dass Sie Ihr Kind nicht selbst abholen können, müssen Sie dem Amt einen Arbeitsnachweis beider Elternteile vorlegen.***

Datum: ..... Unterschrift: .....



**Verein für  
Heilende Erziehung**

**Parzivâl-Schule**

*Private Schule zur Lern-  
förderung auf Grundlage  
der Waldorfpädagogik*

**Michael-Haus**

*Heilpädagogische Tages-  
stätte auf Grundlage der  
Waldorfpädagogik*

## Einverständniserklärung

Hiermit stimme ich

\_\_\_\_\_  
(VOR-, NACHNAME)

zu, dass der Verein für Heilende Erziehung e.V., die im Aufnahmeverfahren erfassten persönlichen Daten speichern darf.

Die Daten werden ausschließlich zum Zweck der Bearbeitung des Aufnahmeantrags und Einladungen zu Veranstaltungen oder dergleichen verwendet.

Ich bin darüber informiert, dass ich auf Antrag unentgeltlich Auskunft darüber erhalten kann, welche personenbezogenen Daten über mich gespeichert wurden. Zusätzlich habe ich das Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten, Einschränkung der Verarbeitung und Löschung seiner personenbezogenen Daten, soweit dem keine gesetzliche Aufbewahrungspflicht entgegensteht sowie ein Widerspruchsrecht. Des Weiteren besteht ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde. Bei Fragen zum Datenschutz kann ich mich an [datenschutz@heilende-erziehung.de](mailto:datenschutz@heilende-erziehung.de) oder an die u. g. Anschrift wenden

Diese Einwilligung kann ich jederzeit per E-Mail [post@heilende-erziehung.de](mailto:post@heilende-erziehung.de) oder per Post widerrufen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ackermannstraße 81-83  
80797 München  
Tel. +49 89 350433-0, Fax -11  
VR 14836 Amtsgericht  
München

Triodos Bank N.V. Deutschland  
IBAN:  
DE27 5003 1000 1002 8490 42  
BIC TRODDEF1

[www.heilende-erziehung.de](http://www.heilende-erziehung.de)  
[post@heilende-erziehung.de](mailto:post@heilende-erziehung.de)