

ANMELDUNG zur NACHMITTAGSBETREUUNG 2022/23

Volksschule Karl Stingl

Pfandbrunnengasse 2, 2340 Mödling
Direktion: Frau Dir. Dagmar Pokorny
Tel.Nr. 02236/42398-30



| | |
|------------------------------|------------------------------|
| Daten des Kindes: | |
| Familienname: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | Klasse (SCHJ 2022/23): |
| Adresse: 2340 Mödling, | |

| | | | | | |
|--|--------------------------------|--|--|--|--------------------------------------|
| Erziehungsberechtigte/r: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> Sonstige/r Obsorgeberechtigte/r | | | |
| Familienname: | | Vorname: | | | |
| Telefon/Handy: | | E-Mail-Adresse: | | | |
| Ich erziehe mein Kind allein <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Ich bin <input type="checkbox"/> berufstätig: Dienstgeber: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> selbstständig | | <input type="checkbox"/> in Karenz | <input type="checkbox"/> arbeitslos | <input type="checkbox"/> in Ausbildung | <input type="checkbox"/> im Haushalt |
| <input type="checkbox"/> Mutter | | <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> Sonstige/r Obsorgeberechtigte/r | | |
| Familienname: | | Vorname: | | | |
| Telefon/Handy: | | E-Mail-Adresse: | | | |
| Ich bin <input type="checkbox"/> berufstätig: Dienstgeber: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> selbstständig | | <input type="checkbox"/> in Karenz | <input type="checkbox"/> arbeitslos | <input type="checkbox"/> in Ausbildung | <input type="checkbox"/> im Haushalt |

| | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| Abholzeit/Frühbetreuung: | | | |
| | 15.10 Uhr | 16.50 Uhr | Frühbetreuung (7.00 -7.45) |
| Montag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Dienstag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Mittwoch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Donnerstag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Freitag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Ich nehme zur Kenntnis, dass die in diesem Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Bearbeitung des Antrages von der Stadtgemeinde Mödling gespeichert und verarbeitet werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die in diesem Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Bearbeitung an andere Behörden weitergegeben werden, sofern es die Bearbeitung des Antrages erfordert.

Die Verarbeitung dieser Daten erfolgt ausnahmslos im Rahmen der dafür geltenden gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere der Datenschutz-Grundverordnung und dem Datenschutz-Anpassungsgesetz in der geltenden Fassung.

Mödling, am Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: