



1. ANGABEN ZUM KIND							
FAMILIENNAME		VORNAME		M	W	GEBURTSDATUM	SOZIALVERS.NR.
PLZ	ORT	STRASSE			HAUS-NR.		
STAATSBÜRGERSCHAFT	ERSTSPRACHE	RELIGION		GESCHWISTER		HAUSARZT	
Chronische Krankheiten, Allergien, Auffälligkeiten				Impfungen			
				Zeckenimpfung		Di- Tet- Pert	
				ja		nein	
				Jahreszahl:			
OBSORGEBERECHTIGT		<input type="checkbox"/> MUTTER			<input type="checkbox"/> VATER		
		<input type="checkbox"/> BEIDE			<input type="checkbox"/> SONSTIGE		

2. ANGABEN ZUR KINDERKRIPPE		
<input type="checkbox"/> Halbttag max. 6 Stunden <input type="checkbox"/> Alterserweitert (Kindergarten) max.8 Stunden	Gewünschte Betreuungszeit:	
	von	bis
VERBINDLICHE ANMELDUNG		
50€ für zweckgewidmete Beiträge	Ja erhalten am:	Nein

3. EINVERSTÄDNISERKLÄRUNGEN	
Für Veröffentlichungen (Website, Gemeindezeitung...) von Fotos/Werke der Kinder	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Für Weitergabe der Daten des Kindes an das Land (z.B. für Zuschüsse)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Abholberechtigte: (angegebene Personen müssen das 16. Lebensjahr vollendet haben)	



4. ANGABEN ZUR MUTTER/ ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN				
FAMILIENNAME		VORNAME		GEBURTSTDATUM
PLZ	ORT	STRASSE		HAUS-NR.
Telefonnummer/Handynummer			Emailadresse	
NAME DES/ DER ARBEITGEBER/IN ODER DER AUSBILDUNGSSTÄTTE			BESCHÄFTIGUNGSMASS	
			<input type="checkbox"/> VOLLBESCHÄFTIGUNG <input type="checkbox"/> TEILZEITBESCHÄFTIGUNG <input type="checkbox"/> KARENZ BIS _____ <input type="checkbox"/> NICHT IN AUFRECHTEM DIENSTVERHÄLTNIS bzw. KINDERGELD BEZIEHERIN	
AKTUELLER FAMILIENSTAND				
<input type="checkbox"/> VERHEIRATET <input type="checkbox"/> LEBENSGEMEINSCHAFT <input type="checkbox"/> EINGERTAGENDE PARTNERSCHAFT <input type="checkbox"/> GETRENNT LEBEND <input type="checkbox"/> ALLEINERZIEHEND <input type="checkbox"/> KEINE ANGABEN <input type="checkbox"/> Obsorge: (Obsorge Erklärung): _____				

5. ANGABEN ZUM VATER / ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN				
FAMILIENNAME		VORNAME		GEBURTSTDATUM
PLZ	ORT	STRASSE		HAUS-NR.
Telefonnummer/Handynummer			Emailadresse	
NAME DES/ DER ARBEITGEBER/IN ODER DER AUSBILDUNGSSTÄTTE			BESCHÄFTIGUNGSMASS	
			<input type="checkbox"/> VOLLBESCHÄFTIGUNG <input type="checkbox"/> TEILZEITBESCHÄFTIGUNG <input type="checkbox"/> KARENZ BIS _____ <input type="checkbox"/> NICHT IN AUFRECHTEM DIENSTVERHÄLTNIS bzw. KINDERGELD BEZIEHERIN	
AKTUELLER FAMILIENSTAND				
<input type="checkbox"/> VERHEIRATET <input type="checkbox"/> LEBENSGEMEINSCHAFT <input type="checkbox"/> EINGERTAGENDE PARTNERSCHAFT <input type="checkbox"/> GETRENNT LEBEND <input type="checkbox"/> ALLEINERZIEHEND <input type="checkbox"/> KEINE ANGABEN <input type="checkbox"/> Obsorge: (Obsorge Erklärung): _____				



6. DATENSCHUTZRECHTLICHE ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

Ich bin damit einverstanden, dass die Abteilung für Bildung und Integration alle Daten, die im Zusammenhang mit der Antragstellung auf Aufnahme in eine Kinderbetreuungs-Einrichtung übermittelt werden, zur Bearbeitung und zum Datenabgleich mit dem Zentralen Melderegister verwendet.

7. DATENSCHUTZRECHTLICHE WIEDERRUFS-KLAUSEL

Ich bin berechtigt, die vorliegende Datenschutzrechtliche Zustimmung- Erklärung jederzeit gegenüber dem Träger der Kinderbetreuungs- Einrichtung durch einseitige schriftliche Erklärung zu widerrufen.

8. BESTÄTIGUNG UND UNTERSCHRIFT DES/ DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Ich		bestätige mit meiner Unterschrift
	<ul style="list-style-type: none"> Die Richtigkeit der Angaben aller angeführten Personen Dass mit diesem Antrag eine verbindliche Anmeldung für das vorne angeführte Kinder erfolgt, und ich verpflichte mich zur regelmäßigen Bezahlung des vorgeschriebenen Kostenbeitrages Falls dass vorne angeführte Kind aus nachvollziehbaren Gründen den Kinderkrippenplatz nicht in Anspruch nehmen kann, bin ich als Erziehungsberechtigte/r verpflichtet ehestmöglich der Kindergartenleitung Bescheid zu geben und somit einem anderen Kind diesen Platz zur Verfügung zu stellen die Datenschutzrechtliche Zustimmungs –Erklärung angenommen zu haben die Datenschutzrechtliche Widerruf- Klausel zur Kenntnis genommen zu haben 	
ORT, DATUM		UNTERSCHRIFT

VERZICHTERKLÄRUNG

Ich/ Wir verzichten auf die Berechnung der sozial gestaffelten Elternbeiträge für das Kindergartenjahr **2023/2024** und legen daher auch keine Einkommensnachweise vor.

ja

nein

Unterschrift des Erziehungsberechtigten