

Empfänger

Stadtgemeinde Schwechat
Abteilung 1 - Kinderbetreuung
Rathausplatz 9
2320 Schwechat

SCHWECHAT

Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.

Kindergartenanmeldung

Mit diesem Formular melden Sie Ihr Kind zum Besuch des Kindergartens an. Verbindlich wird ein Platz erst nach Rücksprache mit der Abteilung vergeben.

Daten des Kindes

Familienname *	Vorname *
Geburtsdatum *	Geschlecht * <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Muttersprache *	Sozialversicherungsnummer *
Religion *	Staatsangehörigkeit *
Anschrift *	

Daten der Mutter

Familienname *	Vorname *	
Geburtsdatum *	Beruf	
beschäftigt bei	Arbeitszeit von	bis
Telefon *	E-Mail	

Daten des Vaters

Familienname *	Vorname *	
Geburtsdatum *	Beruf	
beschäftigt bei	Arbeitszeit von	bis
Telefon *	E-Mail	

Obsorgeberechtigter

Obsorgeberechtigter ist/sind *
<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> beide

Situation derzeit

Wird Ihr Kind derzeit in einer gemeindeeigenen Tagesbetreuungseinrichtung (ab 1,5 Jahren) betreut? Wenn ja, in welcher?		
Anzahl der Geschwister	Geburtsjahre der Geschwister	Besuchen die Geschwister einen Kindergarten? Wenn ja, welchen?

Gewünschte Betreuung

Wo hätten Sie gerne einen Betreuungsplatz? *	
<input type="checkbox"/> Tagesbetreuungseinrichtung (TBE) Zirkelweg für Kinder von 1,5 bis 6 Jahren <input type="checkbox"/> Mobi-Kids am Frauenfeld für Kinder ab 2,5 Jahren <input type="checkbox"/> Kindergarten ab 3 Jahren	
Kindergarten 1 *	Kindergarten 2 *

Der Kindergartenplatz wird benötigt

ab: *			
<input type="checkbox"/> 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 7:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 8:00 Uhr	
bis: *			
<input type="checkbox"/> 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:00 Uhr
<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 17:30 Uhr	

Besondere Bemerkungen, Auffälligkeiten:

Allergien, ständige Medikamenteneinnahme, Krampfanfälle, div. Einschränkungen (Angabe freiwillig)
Wurden für das Kind Fördereinrichtungen (Physiotherapie, Ergotherapie, Hausfrühförderungen) in Anspruch genommen? (Angabe freiwillig)

Datenschutzrechtliche Information bezüglich der Verarbeitung personenbezogener Daten:

Zum Zweck der Bearbeitung Ihres Antrages müssen wir Ihre personenbezogenen Daten im Umfang des gegenständlichen Formulars verarbeiten! Verantwortlicher für die Verarbeitung der Daten ist die Stadtgemeinde Schwechat.

Der Schutz personenbezogener Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich auf Grundlage der anwendbaren gesetzlichen Bestimmungen (DSGVO, DSG, TKG etc.) und treffen vielfältige Maßnahmen zur Gewährleistung der Datensicherheit. Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu.

Alle personenbezogenen Daten werden nach Ablauf der gesetzlichen Frist gelöscht, sofern kein besonderer Aufbewahrungsgrund im Einzelfall vorliegt, der eine längere Speicherdauer rechtfertigt bzw. erfordert. Detaillierte Informationen bezüglich Datenschutz und zum/zur Datenverantwortlichen/Datenschutzbeauftragten erhalten Sie in unserer Datenschutzerklärung unter www.schwechat.gv.at/de/datenschutz.

Wenn Sie der Meinung sind, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche verletzt worden sind, haben Sie die Möglichkeit, sich an die Datenschutzbehörde unter www.dsb.gv.at zu wenden.

Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben und nehme das Infoblatt zur Kenntnis.	
Datum, Ort	Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin