

Anmeldung für das Kindergartenjahr 2024/2025
KINDERGARTEN Wernersdorf
Wernersdorf 54, 8551 Wies
Tel.: 050 3465 430

KIND:

*)Vorname:	Familienname:
*)Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsbürgerschaft:	Religionsbekenntnis:
Straße & Hausnummer:	Muttersprache:
*)Postleitzahl & Wohnort:	

MUTTER:

Vorname:	Familienname/Mädchenname:
Staatsbürgerschaft:	Beruf:
Straße & Hausnummer:	Vollzeit/Teilzeit:
Postleitzahl & Wohnort:	Telefon-Nr.:
	Religionsbekenntnis:

VATER:

Vorname:	Familienname:
Staatsbürgerschaft:	Beruf:
Straße & Hausnummer:	Vollzeit/Teilzeit:
Postleitzahl & Wohnort:	Telefon-Nr.:
	Religionsbekenntnis:

GESCHWISTER:

Vorname & Familienname:	Geburtsdatum:	Religionsbekenntnis:

Anmeldung für das Kindergartenjahr 2024/2025
KINDERGARTEN Wernersdorf
Wernersdorf 54, 8551 Wies
Tel.: 050 3465 430

*)Anmeldung für vormittags (bis 13.00 Uhr) <input type="checkbox"/>	
*)genaue Anwesenheit (Uhrzeit): von bis	
*)Zeitraum (Datum): von bis	

Besondere Bemerkungen:

Impfstatus:
Allergien:(Insektenstiche, Nahrungsmittel,..)
Therapien:(Sprachförderung, Sehtherapie,..)
Sonstige Auffälligkeiten: (Linkshändigkeit,..)

Kindergartenbus: Ja Nein

Ich nehme mit meiner Unterschrift zur Kenntnis:

- dass die Daten automationsunterstützt verarbeitet werden.
- dass die Erhalterin/der Erhalter der Kinderbetreuungseinrichtung jene Angaben, die für den Vollzug des Steiermärkischen Kinderbildungs- und -betreuungsgesetzes sowie des Steiermärkischen Kinderbetreuungsförderungsgesetzes erforderlich sind, an das Land Steiermark zum Zweck der Überprüfung übermittelt. Diese Daten sind auf dem Formular gekennzeichnet (*).
- dass die mit *) gekennzeichneten Daten in anonymisierter Form an die Statistik Austria für die Erstellung der österreichischen Kindertagesheimstatistik übermittelt werden. Dazu wird angemerkt, dass nur Geburtsmonat und -jahr des Kindes übermittelt werden.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Anmeldung für das Kindergartenjahr 2024/2025
KINDERGARTEN Wernersdorf
Wernersdorf 54, 8551 Wies
Tel.: 050 3465 430

Diese Daten dienen zu statistischen Zwecken

- *Geschlecht des Kindes männlich weiblich
- *Muttersprache des Kindes: deutsch nicht deutsch
- *Mittagessen in der Einrichtung ja nein
- *Kind kommt aus Standortgemeinde der Kinderbetreuungseinrichtung ja nein
- *Staatsbürgerschaft des Kindes: _____
- *Behindert laut Behindertengesetz: ja nein

Ich erteile meine Einwilligung, dass die mit * gekennzeichneten Daten von der Erhalterin/dem Erhalter der Kinderbetreuungseinrichtung verarbeitet und dem Land Steiermark übermittelt werden dürfen. Weiters erteile ich meine Einwilligung, dass die die Daten in anonymisierter Form der Statistik Austria für die Erstellung der österreichischen Kindertagesheimstatistik übermittelt werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit durch schriftliche Mitteilung, per Mail oder FAX an die Erhalterin/den Erhalter der Kinderbetreuungseinrichtung widerrufen werden. Die Erhalterin/Der Erhalter übermittelt dies an das Land Steiermark. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der auf ihrer Grundlage bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten