

FORMULAR-TITEL

**Antrag um Aufnahme in einen NÖ
Landeskindergarten**

PARTEIENVERKEHR

Montag – Freitag von 08 00 – 12 00 Uhr
Donnerstag von 13 00 – 18 00 Uhr

ABTEILUNG

Innere Verwaltung & Bürgerservice
E-Mail Adresse: info@voesendorf.gv.at

BÜRGERSERVICE

Montag von 08 00 – 16 00 Uhr
Donnerstag von 08 00 – 18 00 Uhr
Dienstag, Mittwoch und Freitag von 08 00 – 12 00 Uhr

DATUM

1. Informationen Kind

Name des Kindes *

Vorname

Nachname

Geschlecht des Kindes *

Männlich Weiblich

Religion des Kindes *

Geburtsdatum des Kindes *

Geburtsort des Kindes *

Staatsbürgerschaft des Kindes *

Muttersprache des Kindes *

Sozialversicherungsnummer des Kindes *

Gewünschter Aufnahmetermin des Kindes *

Aufnahmealter des Kindes und bevorzugte Betreuungseinrichtung

ab 2 Jahren (bei Eintritt ist ein Nachweis über die Berufstätigkeit beider Elternteile vorzulegen)

- NÖ Landeskindergarten Schlosspark
 NÖ Landeskindergarten Mühlgasse

ab 3 Jahren

- NÖ Landeskindergarten Schlosspark
 NÖ Landeskindergarten Mühlgasse
 NÖ Landeskindergarten Badgasse (**Achtung: Nur bis max. 16:00 Uhr geöffnet**)

Voraussichtliche Betreuungszeit *

Montag:

Von (Uhrzeit)

Bis (Uhrzeit)

Dienstag:

Von (Uhrzeit)

Bis (Uhrzeit)

Mittwoch:

Von (Uhrzeit)

Bis (Uhrzeit)

Donnerstag:

Von (Uhrzeit)

Bis (Uhrzeit)

Freitag:

Von (Uhrzeit)

Bis (Uhrzeit)

2. Informationen Mutter / Erziehungsberechtigten

Alleinerziehender Elternteil (Mutter/Erziehungsberechtigten) *

Ja Nein

Name (Mutter/Erziehungsberechtigten) *

Vorname

Nachname

Wohnadresse (Mutter/Erziehungsberechtigten) *

Adresse	
Ort	Bundesland
PLZ	Land

Geburtsdatum (Mutter/Erziehungsberechtigten) *

Staatsbürgerschaft (Mutter/Erziehungsberechtigten) *

Religion (Mutter/Erziehungsberechtigten)

Telefonnummer (Mutter/Erziehungsberechtigten)

Für Rückfragen

E-Mail Adresse (Mutter/Erziehungsberechtigten) *

Für Rückfragen und Zusendung der Übermittlungsbestätigung

Ich möchte künftige Informationsschreiben per E-Mail erhalten und stimme dem papierlosen Schriftverkehr zu.

Art der Beschäftigung (Mutter/Erziehungsberechtigten) *

Vollbeschäftigung Teilzeitbeschäftigung Karenz Hausfrau

In Karenz bis (Mutter/Erziehungsberechtigten)

Adresse Arbeitgeber (Mutter/Erziehungsberechtigten)

Adresse	
Ort	Bundesland
PLZ	Land

Telefonnummer Arbeitgeber (Mutter/Erziehungsberechtigten)

3. Informationen Vater / Erziehungsberechtigten

Alleinerziehender Elternteil (Vater/Erziehungsberechtigten) *

Ja Nein

Name (Vater/Erziehungsberechtigten) *

Vorname	Nachname
---------	----------

Wohnadresse (Vater/Erziehungsberechtigten) *

Adresse	
Ort	Bundesland
PLZ	Land

Geburtsdatum (Vater/Erziehungsberechtigten) *

Staatsbürgerschaft (Vater/Erziehungsberechtigten) *

Religion (Vater/Erziehungsberechtigten)

Telefonnummer (Vater/Erziehungsberechtigten)

Für Rückfragen

E-Mail Adresse (Vater/Erziehungsberechtigten) *

Für Rückfragen und Zusendung der Übermittlungsbestätigung

Ich möchte künftige Informationsschreiben per E-Mail erhalten und stimme dem papierlosen Schriftverkehr zu.

Art der Beschäftigung (Vater/Erziehungsberechtigten) *

- Vollbeschäftigung Teilzeitbeschäftigung Karenz Hausmann

In Karenz bis (Vater/Erziehungsberechtigten)

Adresse Arbeitgeber (Vater/Erziehungsberechtigten)

Telefonnummer Arbeitgeber (Vater/Erziehungsberechtigten)

4. Information zum Zahlungspflichtigen

Name (Zahlungspflichtigen) *

Rechnungsadresse (Zahlungspflichtigen) *

5. Datenschutzerklärung, Richtlinien und Unterzeichnung

- Hiermit nehme ich die Datenschutzerklärung der Marktgemeinde Vösendorf zur Kenntnis und stimme der digitalen Verarbeitung zu.
- Ich nehme die aktuellen Richtlinien der Marktgemeinde Vösendorf zur Kenntnis.
- Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben aller angeführten Personen und nehme zur Kenntnis, dass alle eventuellen Änderungen unverzüglich bekannt zu geben sind. Ich verpflichte mich, im Falle der Aufnahme des Kindes zur regelmäßigen Bezahlung des vorgeschriebenen Kostenbeitrages.

Unterschrift Antragsteller

Mit Unterfertigung dieses Ansuchens willige ich ein, dass meine oben genannten personenbezogenen Daten zum Zweck der Entscheidung über die Aufnahme in einen NÖ Landeskindergarten durch die Marktgemeinde Vösendorf verarbeitet werden. Die erhobenen Daten werden für die Dauer der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten gespeichert.

Über meine Betroffenenrechte (Auskunft, Löschung, Berichtigung, Einschränkung, Datenübertragung und Beschwerde bei der Datenschutzbehörde) habe ich mich vor meiner Einwilligung in der Datenschutzerklärung der Marktgemeinde Vösendorf abrufbar unter <https://voesendorf.gv.at/datenschutzerklaerung/> informiert.