



Stadtgemeinde Fischamend

Verwaltungsbezirk:
Bruck an der Leitha

Amtsstunden:
Montag u. Donnerstag von 08.00-12.00 Uhr
Dienstag von 16.00-19.00 Uhr
Mittwoch u. Freitag kein Parteienverkehr

Tel. 02232/76 323-23

@ barbara.laschitz@fischamend.gv.at

KINDERGARTENANMELDUNG

für die NÖ-Landeskindergärten I, II und III

Es werden keine Wünsche betreffend der Kindergartenzuteilung entgegen genommen!

Die Kinder werden nach verfügbaren Plätzen den Kindergärten zugeteilt!

Kind

Familienname

Vorname

Geschlecht

geboren am

Tel. Nr. der Eltern

Adresse

E-Mail

Staatsbürgerschaft

Muttersprache

Sozialversicherungsnummer des Kindes

Eintritt in den Kindergarten

Mutter

Vater

..... Name

..... Geburtsname

..... geboren am

..... Beruf

..... Firma

..... Tel.Nr. Firma

Familienstand: ledig - verheiratet - geschieden - verwitwet

Bitte Nichtzutreffendes streichen

Zeckenimpfung: ja nein

Geschwister

Name

Geburtsdatum

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datenverarbeitung!

Ich nehme zur Kenntnis, dass die in dieser Anmeldung enthaltenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Bearbeitung der Anmeldung von der Stadtgemeinde Fischamend gespeichert und verarbeitet werden. Ich nehme zur Kenntnis, dass die in dieser Anmeldung enthaltenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Bearbeitung an andere Behörden weitergegeben werden, sofern es die Bearbeitung der Anmeldung 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.

.....

Datum

.....

Unterschrift