



Stadtgemeinde Hartberg
Hauptplatz 10, 8230 Hartberg
Tel.: 03332/603-102 / Fax: -109
E-Mail: gemeinde@hartberg.at

Antrag auf Vormerkung in den Sommerhort 2020 (Anmeldefrist: bis spätestens 24. April 2020)

Hinweis: Bitte füllen Sie alle Felder korrekt aus. Für alle Datumsangaben gilt das Format „TT.MM.JJJJ“.
Das Formular bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen – Zutreffendes bitte ankreuzen!

1. ANGABEN ZUM KIND							
FAMILIENNAME		VORNAME		M	W	GEBURTSDATUM	SOZIALVERS.NR.
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
PLZ	ORT	STRASSE				HAUS-NR.	
ERSTSPRACHE							
<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Bosnisch	<input type="checkbox"/> Albanisch	<input type="checkbox"/> Türkisch	<input type="checkbox"/> Arabisch	<input type="checkbox"/> Französisch		
<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Kroatisch	<input type="checkbox"/> Serbisch	<input type="checkbox"/> Ungarisch	<input type="checkbox"/> Russisch	<input type="checkbox"/> Andere		
HAT IHR KIND CHRONISCHE KRANKHEITEN, UNVERTRÄGLICHKEITEN, ALLERGIEN, AUFFÄLLIGKEITEN?				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
WENN JA, WELCHE?							
WURDE DAS KIND GEGEN MASERN GEIMPFT?				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
MEIN KIND BESUCHT DIE SCHULE UND HAT EIN GESCHWISTERKIND (AUCH FÜR SOMMERKINDERGARTEN ANGEMELDET), DAS FOLGENDE EINRICHTUNG BESUCHT:				<input type="checkbox"/> KG 1	<input type="checkbox"/> anderen - Name der Einrichtung:		
				<input type="checkbox"/> KG 2			
				<input type="checkbox"/> KG 3			

2. ANGABEN ZUM BEDARF	
ZEITRAUM DES BEDARFS (BETRIEB VOM 13. JULI 2020 BIS 21. AUGUST 2020)	Von: _____ Bis: _____
TÄGLICHE BETREUUNGSZEIT:	<input type="checkbox"/> 7:00 – 13:00 Uhr <input type="checkbox"/> 7:00 – 15:00 Uhr <input type="checkbox"/> 7:00 – 17:00 Uhr

3. TARIFE (pro Woche)
bis 13:00 Uhr: € 31,71 bis 15:00 Uhr: € 42,28 bis 17:00 Uhr: € 52,85

4. ANGABEN ZUR MUTTER / OBSORGBERECHTIGTEN				
FAMILIENNAME	VORNAME	GEBURTSDATUM	SOZIALVERS.NR.	STAATSANGEHÖRIGK.
PLZ	ORT	STRASSE		HAUS-NR.
TELEFONNUMMER/HANDYNUMMER			E-MAIL-ADRESSE	
			<input type="checkbox"/> Vollbeschäftigung <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung	

AKTUELLER FAMILIENSTAND			<input type="checkbox"/> Karenz bis
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> nicht im aufrechten Dienstverhältnis bzw. Kindergeldbezieherin
<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> in Lebensgemeinschaft	<input type="checkbox"/> keine Angabe	<input type="checkbox"/> in Ausbildung/Schule
<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend		

5. ANGABEN ZUM VATER / OBSORGBERECHTIGTEN

FAMILIENNAME	VORNAME	GEBURTSDATUM	SOZIALVERS.NR.	STAATSANGEHÖRIGK.
PLZ	ORT	STRASSE	HAUS-NR.	
TELEFONNUMMER/HANDYNUMMER		E-MAIL-ADRESSE		

<input type="checkbox"/> Vollbeschäftigung		
<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung		
AKTUELLER FAMILIENSTAND		
<input type="checkbox"/> Karenz bis		
<input type="checkbox"/> nicht im aufrechten Dienstverhältnis bzw. Kindergeldbezieher		
<input type="checkbox"/> in Ausbildung/Schule		
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft	<input type="checkbox"/> geschieden
<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> in Lebensgemeinschaft	<input type="checkbox"/> keine Angabe
<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	

6. BESTÄTIGUNG UND UNTERSCHRIFT DES/DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

ICH	BESTÄTIGE MIT MEINER UNTERSCHRIFT

- die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben aller angeführten Personen,
- dass mit diesem Antrag eine verbindliche Anmeldung für das vorne angeführte Kind für den Sommerhort 2020 erfolgt, und
- ich mich im Falle einer Aufnahme zur regelmäßigen Bezahlung des vorgeschriebenen Kostenbeitrages verpflichte

DATENSCHUTZRECHTLICHE ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG

Der Erhalter der Kinderbetreuungseinrichtung verpflichtet sich, sämtliche Daten und Einkommensnachweise ausschließlich für die Berechnung des Beitragsersatzes und des Schriftverkehrs mit den Eltern heranzuziehen.

Ich/Wir stimme(n) zu, dass die angegebenen Daten zur Erfüllung der pädagogischen Aufgaben sowie zur Verrechnung und Abwicklung der Förderung mit dem Land Steiermark soweit wie unbedingt erforderlich verarbeitet werden.

DATENSCHUTZRECHTLICHE WIDERRUFSKLAUSEL

Ich bin berechtigt, die datenschutzrechtliche Zustimmungserklärung jederzeit gegenüber dem zuständigen Träger der Kinderbetreuungseinrichtung durch einseitige schriftliche Erklärung zu widerrufen.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN