



\_\_\_\_\_  
**Vor- und Familienname des(r)  
Antragstellers(in)**

\_\_\_\_\_  
**Postleitzahl und Anschrift**

\_\_\_\_\_  
**Telefon-Nummer**

\_\_\_\_\_  
**Ort und Datum**

**Antrag  
für die Sommerbetreuung 2020  
im Städt. Kindergarten Wolfsberg –  
Reding/Bildungswelt Maximilian Schell**  
Öffnungszeiten lt. Kinderbildungs- und –betreuungsordnung: 6:30 Uhr bis 16:00 Uhr

**1. ANGABEN ZUM KIND:**

**VOR UND ZUNAME:** \_\_\_\_\_

**GEBURTSDATUM:** \_\_\_\_\_

**A N S C H R I F T :** \_\_\_\_\_

**SPRACHE:**                      **DEUTSCH**                       **ANDERE SPRACHE**

**2. ANGABEN ZUM AUFNAHMEWUNSCH:**

- 1. Halbtägiger Besuch bis 11:30 Uhr
- 2. Halbtägiger Besuch bis 13:00 Uhr
- 3. Ganztagsbesuch

**3. WELCHEN KINDERGARTEN BESUCHT DAS KIND?**

\_\_\_\_\_

**BEI EINER ALLFÄLLIGEN AUFNAHME MEINES/UNSERES KINDES IN DEN STÄDTISCHEN KINDERGARTEN VERPFLICHTE(N) ICH/WIR UNS, DIE KINDERGARTENORDNUNG EINZUHALTEN.**

**Informationen zum Datenschutz:**

Die von Ihnen bekanntgegebenen Daten werden im Rahmen des konkreten Verfahrens und der gesetzlichen Zulässigkeit an sonstige Verfahrensbeteiligte weitergegeben und gespeichert. Im Zusammenhang mit der Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten haben Sie das Recht auf Auskunft, Richtigstellung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung sowie das Recht Beschwerde bei der Datenschutzbehörde zu erheben.

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der Eltern bzw.  
Erziehungsberechtigten**