



Marktgemeinde Reichenau an der Rax
Heilklimatischer Luftkurort
Hauptstraße 63, 2651 Reichenau an der Rax
Tel.: 02666 52206 Fax: DW 19
gemeindeamt2651@reichenau.at
www.reichenau.at

Kindergartenjahr

Kdnr.: _____

ANMELDUNG ZUM KINDERGARTENBESUCH

WICHTIGER HINWEIS!!

Die definitive Zuteilung in den Kindergarten erfolgt durch die Verwaltung. Die Plätze werden nach Verfügbarkeit vergeben. Der Kindergarten kann nicht von den Eltern gewählt werden.

KINDERGARTENEINTRITT ERWÜNSCHT:

ab 2 Jahre

ab 2,5 Jahre

ab 3 Jahre

ANGABEN ZUM KIND

Familienname / Vorname: _____ männlich weiblich

Staatsbürgerschaft: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ SV Nr: _____

Erstsprache: _____ Religion: _____

Wohnadresse: _____

BEDARFSZEITEN:

Vormittag Nachmittag: bis _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Gemeinsame Obsorge

Alleinige Obsorge

Name des Vaters: _____

Staatsbürgerschaft.: _____ Geb. Datum: _____

Wohnadresse: _____ Tel.: _____

Familienstand: _____ E-Mail: _____

Name der Mutter: _____

Staatsbürgerschaft.: _____ Geb. Datum: _____

Wohnadresse: _____ Tel.: _____

Familienstand: _____ E-Mail: _____

Es wird darauf hingewiesen, dass es gem. § 18 Abs. 2 NÖ Kindergartengesetz 2006, grundsätzlich Voraussetzung ist, dass für die Aufnahme in einen öffentlichen Kindergarten einer Gemeinde, das Kind und zumindest ein Erziehungsberechtigter den Hauptwohnsitz in dieser Gemeinde haben müssen. Sollte diese Aufnahmevoraussetzung **nicht** oder **nicht mehr** gegeben sein, ist die Gemeinde als Kindergartenerhalterin berechtigt, das Kind vom Besuch des Kindergartens auszuschließen.

Jegliche Änderungen (Telefon, Wohnadresse, etc.) sind binnen 3 Tagen der Verwaltung der Marktgemeinde Reichenau an der Rax zu melden.

Datenschutzhinweis:

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass gemäß § 38 NÖ Kindergartengesetz 2006, LGBL. 5060, die oben angegebenen Daten automatisiert verarbeitet werden.

Ihre personenbezogenen Daten werden von der Gemeinde nur so lange gespeichert, wie diese für eine gesetz- oder vertragskonforme Erledigung Ihres Antrages benötigt werden. Detaillierte Informationen zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter www.noegov.at/datenschutz abrufbar.

Anmeldedatum: _____

(bei gemeinsamer Obsorge müssen Mutter und Vater unterfertigen)

Unterschrift Mutter: _____

Unterschrift Vater: _____