



Marktgemeinde ST. PETER AM OTTERSBAACH

Petersplatz 3, 8093 St. Peter am Ottersbach

TEL 03477/2255 | FAX 03477/2255-6 | BEZIRK Südoststeiermark | WEB www.st-peter-ottersbach.gv.at
MAIL gde@st-peter-ottersbach.gv.at | AMTSSTUNDEN Montag – Freitag, 08:00 – 12:00 Uhr

ANTRAG AUF VORMERKUNG

für die Kinderkrippe St. Peter am Ottersbach - Kinderkrippenjahr 2024/25

1. ANGABEN ZUM KIND			
FAMILIENNAME:	VORNAME:	GEB.-DATUM:	SOZIALVERS.NR.:
ADRESSE:			
STAATSANGEHÖRIGKEIT:	GESCHLECHT: <input type="checkbox"/> MÄNNLICH <input type="checkbox"/> WEIBLICH	ANZAHL DER GESCHWISTER:	
BEKOMMT IHR KIND DERZEIT BZW. BRAUCHT IHR KIND EINE FÖRDERUNG: WENN JA, WELCHE?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN		
IST IHR KIND MMR (MASERN, MUMPS, RÖTELN) GEIMPFT? WENN NEIN, WARUM?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> AUS MEDIZINISCHEN GRÜNDEN <input type="checkbox"/> SONSTIGE GRÜNDE		

2. ANGABEN ZUR MUTTER / ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN		
FAMILIENNAME:	VORNAME:	GEB.-DATUM:
ADRESSE:		
STAATSANGEHÖRIGKEIT:	TELEFONNUMMER:	E-MAIL-ADRESSE:
NAME DES/DER ARBEITGEBERS/IN ODER DER AUSBILDUNGSSTÄTTE:	BESCHÄFTIGUNGSMASS: <input type="checkbox"/> VOLLZEITBESCHÄFTIGUNG <input type="checkbox"/> TEILZEITBESCHÄFTIGUNG <input type="checkbox"/> KARENZ BIS	
AKTUELLER FAMILIENSTAND: <input type="checkbox"/> LEDIG <input type="checkbox"/> EINGETRAGENE PARTNERSCHAFT <input type="checkbox"/> VERHEIRATET <input type="checkbox"/> IN LEBENSGEMEINSCHAFT <input type="checkbox"/> VERWITWET <input type="checkbox"/> GESCHIEDEN <input type="checkbox"/> GETRENNT LEBEND	<input type="checkbox"/> NICHT IN AUFRECHTEM DIENSTVERHÄLTNIS bzw. KINDERGELDBEZIEHERIN	

3. ANGABEN ZUM VATER / ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN		
FAMILIENNAME:	VORNAME:	GEB.-DATUM:
ADRESSE:		
STAATSANGEHÖRIGKEIT:	TELEFONNUMMER:	E-MAIL-ADRESSE:
NAME DES/DER ARBEITGEBERS/IN ODER DER AUSBILDUNGSSTÄTTE:		BESCHÄFTIGUNGSMASS: <input type="checkbox"/> VOLLZEITBESCHÄFTIGUNG <input type="checkbox"/> TEILZEITBESCHÄFTIGUNG <input type="checkbox"/> KARENZ BIS <input type="checkbox"/> NICHT IN AUFRECHEM DIENSTVERHÄLTNIS bzw. KINDERGELDBEZIEHER
AKTUELLER FAMILIENSTAND: <input type="checkbox"/> LEDIG <input type="checkbox"/> EINGETRAGENE PARTNERSCHAFT <input type="checkbox"/> VERHEIRATET <input type="checkbox"/> IN LEBENSGEMEINSCHAFT <input type="checkbox"/> VERWITWET <input type="checkbox"/> GESCHIEDEN <input type="checkbox"/> GETRENNT LEBEND		

4. ANGABEN ZUR KINDERBETREUUNGSEINRICHTUNG	
VON WEM WIRD DAS KIND DERZEIT BETREUT:	<input type="checkbox"/> KINDERKRIPPE <input type="checkbox"/> TAGESMUTTER/TAGESVATER <input type="checkbox"/> ELTERN <input type="checkbox"/> FLEXIBLE KINDERBETREUUNG <input type="checkbox"/> GROSSELTERN <input type="checkbox"/> PRIVAT
HAT DAS KIND IM KOMMENDEN BETREUUNGSJAHR GESCHWISTER IN DER GLEICHEN BZW. BENACHBARTEN EINRICHTUNG: WENN JA, IN WELCHER EINRICHTUNG?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
BEZAHLUNG ERFOLGT DURCH:	<input type="checkbox"/> MUTTER <input type="checkbox"/> VATER
IST EINE ABBUCHUNG MITTELS SEPA-LASTSCHRIFT GEWÜNSCHT:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

5. DATENSCHUTZRECHTLICHE ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG
<p>Ich stimme zu, dass die angegebenen Daten für die Anmeldung bei der Kinderkrippe St. Peter am Ottersbach verwendet werden. Ich bin berechtigt, die datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit gegenüber der Marktgemeinde St. Peter am Ottersbach einseitig und schriftlich zu widerrufen. Die Verwendung der Daten auf Grund gesetzlicher Bestimmungen bleibt davon unberührt. Ich stimme zu, dass die Marktgemeinde St. Peter am Ottersbach die Richtigkeit der angegebenen Daten in elektronischen Registern (z.B. Zentrales Melderegister) nach § 17 Abs. 2 E-Government-Gesetz überprüft. Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die Marktgemeinde St. Peter am Ottersbach.</p>

6. DATENSCHUTZRECHTLICHE WIDERRUFSKLAUSEL
<p>Ich bin berechtigt, die datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit gegenüber der Marktgemeinde St. Peter am Ottersbach einseitig und schriftlich zu widerrufen.</p>

7. BESTÄTIGUNG UND UNTERSCHRIFT DES/DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Ich bestätige mit meiner Unterschrift

- die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.
- dass mit diesem Antrag eine verbindliche Vormerkung für das vorne angeführte Kind erfolgt, und ich verpflichte mich im Falle einer Aufnahme zur regelmäßigen Bezahlung des vorgeschriebenen Kostenbeitrages.
- die Datenschutzrechtliche Zustimmungserklärung angenommen zu haben.
- die Datenschutzrechtliche Widerrufsklausel zur Kenntnis genommen zu haben.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT