



## Anmeldung

für das Kinderkrippenjahr 20...../ 20.....

**Kind:**

Vor- und Zuname\*):.....

geboren am\*): ..... in: ..... Vers. Nr. :.....

Rel.Bek(\*): .....Staatsbürgerschaft(\*):.....Erstsprache(\*):.....

Geburtsjahre der Geschwister:.....

Allergien,Krankheiten,Brillenträger:.....

**Eltern:**

Vor- und Zuname:.....

Anschrift:.....PLZ\*):.....

**Telefon:** Mutter:.....Firma:.....

Vater:..... Firma:.....

**e-mail Adresse:**.....

Alleinerzieher:  ja  nein

Beruf der Mutter:..... Arbeitszeit von / bis:.....  Vollzeit  Teilzeit

Beruf des Vaters:..... Arbeitszeit von / bis:.....  Vollzeit  Teilzeit

**Betreuungszeitraum (Datum)\*):** .....

**Einschreibzeit \*)**

*Die Aufenthaltsdauer des einzelnen Kindes hat gemäß § 13 Abs. 2 leg. cit. **täglich höchstens acht Stunden** (in begründeten Ausnahmefällen zehn Stunden) zu betragen.*

Von..... Uhr bis .....Uhr

Höhe des monatlichen Elternbeitrages\*): .....

Der monatliche Beitrag wird mit 15. des Monats fällig. Bei Nichteinzahlung der anlaufenden Betreuungskosten erlischt der Anspruch auf den Betreuungsplatz ohne Kündigung. Der Betreuungsvertrag kann unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat aufgelöst bzw. abgeändert werden.



Die Eltern überbringen das Kind an den angeführten Tagen zu Beginn der vereinbarten Zeit und holen es pünktlich zum vereinbarten Zeitpunkt wieder ab. Sobald die Eltern eintreffen, sind die Betreuer jeglicher Betreuungspflicht entbunden. Ergänzungen und Änderungen müssen schriftlich erfolgen.

Ihr Kind darf abgeholt werden von:.....

.....

Mein Kind ist MMR (Masern-Mumps-Röteln) geimpft:  ja  nein

Sonstige Anmerkungen:.....

.....

Ich nehme mit meiner Unterschrift zur Kenntnis:

- dass die Daten automationsunterstützt verarbeitet werden.
- dass die Erhalterin/der Erhalter der Kinderbetreuungseinrichtung jene Angaben, die für den Vollzug des Steiermärkischen Kinderbildungs- und -betreuungsgesetzes sowie des Steiermärkischen Kinderbetreuungsförderungsgesetzes erforderlich sind, an das Land Steiermark zum Zweck der Überprüfung übermittelt. Diese Daten sind auf dem Formular gekennzeichnet (\*).
- dass die mit \*) gekennzeichneten Daten in anonymisierter Form an die Statistik Austria für die Erstellung der österreichischen Kindertagesheimstatistik übermittelt werden. Dazu wird angemerkt, dass nur Geburtsmonat und -jahr des Kindes übermittelt werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



## Institutionelle Kinderbildungs –und -betreuungseinrichtungen Vereinbarung der Einschreibzeiten

*Diese Daten dienen zu statistischen Zwecken.*

- o) Geschlecht des Kindes:  männlich  weiblich
- o) Muttersprache des Kindes:  deutsch  nicht deutsch
- o) Mittagessen in der Einrichtung:  ja  nein
- o) Kind kommt aus Standortgemeinde der Kinderbetreuungseinrichtung  ja  nein
- o) Staatsbürgerschaft des Kindes: \_\_\_\_\_
- o) Behindert laut Behindertengesetz:  ja  nein

- Ich erteile meine Einwilligung, dass die mit o) gekennzeichneten Daten von der Erhalterin/dem Erhalter der Kinderbetreuungseinrichtung verarbeitet und dem Land Steiermark übermittelt werden dürfen. Weiters erteile ich meine Einwilligung, dass die Daten in anonymisierter Form der Statistik Austria für die Erstellung der österreichischen Kindertagesheimstatistik übermittelt werden dürfen.

Diese Einwilligung kann jederzeit durch schriftliche Mitteilung, per Mail oder FAX an die Erhalterin/den Erhalter der Kinderbetreuungseinrichtung widerrufen werden. Die Erhalterin/Der Erhalter übermittelt dies an das Land Steiermark.

Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der auf ihrer Grundlage bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



## Einwilligung

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten, nämlich

**Name, Adresse, Geburtsdatum, Geburtsort, Versicherungsnummer, Konfession, Staatsbürgerschaft, Erstsprache, Geburtsjahre der Geschwister, Krankheiten, Allergien, Beruf der Eltern, Telefonnummern, Betreuungszeit**

zum Zwecke der

**pädagogischen Arbeit, der Organisation des Kinderkrippenalltag und in anonymisierter Form (Geburtsmonat und -Jahr) für die Statistik** verarbeitet werden.

Mir ist bekannt, dass meine Daten aufgrund **des Steiermärkischen Kinderbildungs- und -betreuungsgesetzes** verarbeitet werden und für **7 Jahre** vom Verantwortlichen gespeichert werden.

Verantwortlicher der Verarbeitung ist **Magdalena Lenz-Spari (Leitung) bzw. die gruppenführenden Kindergartenpädagoginnen.**

Datenschutzbeauftragter des Verantwortlichen ist **die Amtsleitung der Gemeinde St. Stefan ob Stainz Herr Mag. Paul Kubin.**

Diese Einwilligung kann ich jederzeit gem. Art. 21 DSGVO mittels Briefs an:

**Kindergarten St. Stefan ob Stainz  
St. Stefan 12a**

**8511 St. Stefan ob Stainz** oder per E-Mail an **[kiga1@st-stefan-stainz.gv.at](mailto:kiga1@st-stefan-stainz.gv.at)** widerrufen, so dass die Verarbeitung meiner Daten ab dem Zeitpunkt des Zugangs meines Widerspruchs nicht mehr zulässig ist. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zum Widerruf bleibt von meinem Widerruf unberührt.

Über meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung und Beschwerde bei der Datenschutzbehörde wurde ich in der Datenschutzerklärung der „Gemeinde St. Stefan ob Stainz“,

abrufbar unter [www.st-stefan-stainz.gv.at](http://www.st-stefan-stainz.gv.at) informiert.

---

Ort, Datum:

Unterschrift