

Antrag auf Vormerkung in den SCHÜLERINNENHORT

1. ANGABEN ZU DEN EINRICHTUNGEN

NAME DER EINRICHTUNG NR. 1	NAME DER EINRICHTUNG NR. 2	NAME DER EINRICHTUNG NR. 3

2. ANGABEN ZUM KIND

FAMILIENNAME		VORNAME		M	W	GEBURTSDATUM	SOZIALVERS.NR.
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
PLZ	ORT	STRASSE			HAUS-NR.	ANZAHL DER GESCHWISTER	
ERSTSPRACHE							
<input type="checkbox"/> DEUTSCH		<input type="checkbox"/> FRANZÖSISCH		<input type="checkbox"/> ARABISCH		<input type="checkbox"/> ALBANISCH	
<input type="checkbox"/> ENGLISCH		<input type="checkbox"/> BOSNISCH		<input type="checkbox"/> KROATISCH		<input type="checkbox"/> SERBISCH	
				<input type="checkbox"/> TÜRKISCH		<input type="checkbox"/> RUSSISCH	
				<input type="checkbox"/> UNGARISCH		<input type="checkbox"/> ANDERE	
STAATSANGEHÖRIGKEIT	HERKUNFTSLAND	RELIGION			INTEGRATIONSKIND		
					<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	

3. ANGABEN ZUR MUTTER / ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

FAMILIENNAME		VORNAME		GEB. DATUM	HERKUNFTSLAND	
PLZ	ORT	STRASSE			HAUS-NR. STOCK TÜR	
TELEFONNUMMER/ HANDYNUMMER				E-MAIL ADRESSE		
NAME DES/DER ARBEITGEBERS/IN ODER DER AUSBILDUNGSSTÄTTE					BESCHÄFTIGUNGS-AUSMASS	
					<input type="checkbox"/> VOLLBESCHÄFTIGUNG <input type="checkbox"/> TEILZEITBESCHÄFTIGUNG <input type="checkbox"/> KARENZ BIS <input type="checkbox"/> NICHT IN AUFRECHTEM DIENST- VERHÄLTNIS bzw. KINDERGELD- BEZIEHERIN	
AKTUELLER FAMILIENSTAND						
<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"/> VERWITWET		<input type="checkbox"/> GETRENNT LEBEND				

4. ANGABEN ZUM VATER / ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

FAMILIENNAME		VORNAME		GEB. DATUM	HERKUNFTSLAND	
PLZ	ORT	STRASSE			HAUS-NR. STOCK TÜR	
TELEFONNUMMER/ HANDYNUMMER				E-MAIL ADRESSE		

NAME DES/DER ARBEITGEBERS/IN ODER DER AUSBILDUNGSSTÄTTE		BESCHÄFTIGUNGSMASS
		<input type="checkbox"/> VOLLBESCHÄFTIGUNG <input type="checkbox"/> TEILZEITBESCHÄFTIGUNG <input type="checkbox"/> KARENZ BIS <input type="checkbox"/> NICHT IN AUFRECHTEM DIENST-VERHÄLTNIS bzw. KINDERGELD-BEZIEHER
AKTUELLER FAMILIENSTAND		
<input type="checkbox"/> LEDIG <input type="checkbox"/> VERHEIRATET <input type="checkbox"/> VERWITWET	<input type="checkbox"/> EINGETRAGENE PARTNERSCHAFT <input type="checkbox"/> IN LEBENSGEMEINSCHAFT <input type="checkbox"/> GETRENNT LEBEND	<input type="checkbox"/> GESCHIEDEN

5. ANGABEN ZUR KINDERBETREUUNGSEINRICHTUNG		
ICH BRAUCHE FÜR MEIN KIND FOLGENDE BETREUUNG		GEWÜNSCHTE BETREUUNGSZEIT
<input type="checkbox"/> GANZTÄGIG MIT ESSEN		VON UNTERRICHTSENDE BIS
WURDE IHR KIND ZUVOR SCHON IN EINER EINRICHTUNG BETREUT?		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
WENN JA, IN WELCHER EINRICHTUNG?		
BESUCHTE SCHULE / KLASSE		
BEZAHLUNG ERFOLGT DURCH		<input type="checkbox"/> MUTTER <input type="checkbox"/> VATER <input type="checkbox"/> ANDERE

6. ANGABEN ZUM/ZUR ZAHLER/IN (wenn Beitrag nicht von der Mutter/dem Vater bezahlt wird)				
FAMILIENNAME		VORNAME	GEB. DATUM	HERKUNFTSLAND
PLZ	ORT	STRASSE	HAUS-NR. STOCK TÜR	
TELEFONNUMMER/ HANDYNUMMER		E-MAIL ADRESSE		

7. DATENSCHUTZRECHTLICHE ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG
<p>Ich stimme zu, dass die angegebenen Daten im Online Vormerksystem für städtische und private SchülerInnenhorte verarbeitet werden. Die Liste der verarbeiteten Daten ist im Datenverarbeitungsregister unter DVR 0051853/264 veröffentlicht. Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die Stadt Graz, Abteilung für Bildung und Integration. Am Vormerksystem nehmen ferner folgende Träger teil: Landeshort Hirtenkloster, Nanoversity der TU Graz, Volkshilfe Kinderhaus Gösting, Volkshilfe Kinderhaus Wetzelsdorf Montessori und WIKI Hort Mariatrost. Die Datenverarbeitung basiert auf einem Informationsverbundsystem.</p>

8. VERWENDUNG VON CHIPSYSTEM FÜR ZUTRITTSKONTROLLE
<p>Die städtischen Kinderbetreuungseinrichtungen werden schrittweise mit einem Chipssystem für die Zutrittskontrolle ausgestattet. Mit dieser Vormerkung stimme ich zu, dass meine Zu- und Austrittsdaten bei Verwendung eines Chips mit diesem System aufgezeichnet werden. Die vollständige Liste der verarbeiteten Daten ist im Datenverarbeitungsregister unter DVR 0051853/319 gemeldet. Das System dient dazu, dass Erziehungsberechtigte mit einem Chipschlüssel jederzeit gesichert Zutritt zu den Einrichtungen erhalten. Sämtliche Zu- und Austrittsdaten werden nach 72 Stunden automatisch gelöscht.</p>

9. DATENSCHUTZRECHTLICHE WIDERRUFSKLAUSEL
<p>Ich bin berechtigt, die datenschutzrechtliche Zustimmungserklärung jederzeit gegenüber dem jeweils zuständigen Träger des SchülerInnenhortes durch einseitige schriftliche Erklärung zu widerrufen.</p>

10. 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 **Verwendung eines Chipsystems für Zutrittskontrolle** zur Kenntnis genommen zu haben
- die **Datenschutzrechtliche Widerrufsklausel** zur Kenntnis genommen zu haben

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT