

## KINDERGARTENABMELDUNG

### Erziehungsberechtigte/r:

Familienname: .....

Vorname: .....

### Kind:

Familienname: .....

Vorname: .....

Kindergarten:

- |                                      |                                       |   |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Aspettenstraße | <input type="radio"/> Hochstraße      | <input type="radio"/> W.-Stephan-Straße |
| <input type="radio"/> Leonhardiberg  | <input type="radio"/> S.-Kneipp-Gasse | <input type="radio"/> Zellpark          |

Abmeldung per: .....

Grund:  Schuleintritt

Umzug - neue Adresse:.....

.....

Anmerkung: Die Kindergartenbeiträge sind für den angefangenen Monat des Kindergartenbetriebs fällig.

*Ich nehme zur Kenntnis, dass die in diesem Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Bearbeitung des Antrags von der Marktgemeinde Perchtoldsdorf gespeichert und verarbeitet werden.  
Ich nehme zur Kenntnis, dass die in diesem Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Bearbeitung an andere Behörden weitergegeben werden, sofern es dies Bearbeitung des Antrags erfordert.  
Die Verarbeitung dieser Daten erfolgt ausnahmslos im Rahmen der dafür geltenden gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere der Datenschutz-Grundverordnung und dem Datenschutz-Anpassungsgesetz in der geltenden Fassung.*

Perchtoldsdorf, am .....

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:.....