

Eingangsstempel



An die
Gemeinde Pfarrwerfen
Dorfwerfen 4
5452 Pfarrwerfen

Ansuchen um Kostenübernahme des Fördermittelanteils (Gastkindbeitrag gem. § 54a S.KBBG) durch die Wohnsitzgemeinde für einen Kinderbetreuungsplatz

Name des Kindes:	Geburtsdatum:
Adresse:	
Betreuungseinrichtung:	Betreuungsausmaß / Stunden pro Woche
Betreuungsbeginn:	voraussichtliches Betreuungsende:
Name des Erziehungsberechtigten:	Tel.Nr. oder e-mail:

Begründung (bitte Zutreffendes ankreuzen):

☐ in der Kleinkindgruppe/AEG kann kein Betreuungsplatz angeboten werden
☐ im Kindergarten Pfarrwerfen/Pöham kann kein Betreuungsplatz angeboten werden
☐ Sonstige Begründung: _____

Ich ersuche die Gemeinde Pfarrwerfen um Kostenübernahme des Gastkindbeitrages gemäß § 54a Salzburger Kinderbildungs- und -betreuungsgesetz 2019 idgF.

Datum:	Unterschrift des Erziehungsberechtigten:
<u>Anlage:</u>	

Wir sind mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung der oben angeführten Daten durch die Gemeinde Pfarrwerfen zum Zwecke der „Kinderbetreuung“ einverstanden. Die personenbezogenen Daten werden nur in dem für die Verwaltung unbedingt erforderlichem Umfang und auch nur solange gespeichert, wie dies für die Erfüllung der Aufgaben erforderlich ist. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Weitere Infos unter <https://gemeinde.pfarrwerfen.at/sites/datenschutz>. Wir sind damit einverstanden, dass uns die Gemeinde Pfarrwerfen zur „Kinderbetreuung“ unter den angegebenen Daten kontaktiert.

Frist: Der Antrag ist bis spätestens 31.05. für das kommende Kinderbetreuungsjahr bei der Gemeinde Pfarrwerfen einzureichen.