ANMELDEFORMULAR KINDERGARTEN EICHGRABEN

KG-Jahr: 2027/28

KINDERGARTEN EICHGRABEN

Kind

Vorname:_____ Nachname:_____

Geboren am:_____ Staatsbürgerschaft:_____

Muttersprache:_____ Sozialversicherungsnummer: _____

Eltern, bzw. erziehungsberechtigte Personen:

MUTTER

Titel: ____ Vorname:_____ Nachname:_____

Geb.Dat.:_____ Staatsbürgerschaft:_____

PLZ: _____Wohnort:_____ Straße:_____

Telefonnummer: _____ Email:_____

VATER

Titel: ____ Vorname:_____ Nachname:_____

Geb.Dat.:_____ Staatsbürgerschaft:_____

PLZ: _____Wohnort:_____ Straße:_____

Telefonnummer: _____ Email:_____

Sonstiges / Anmerkungen

Ort: Datum: Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Das Formular ist bis spätestens 27.11.2026 bei der Marktgemeinde Eichgraben abzugeben!
Persönlich im Bürgerservice oder per Email an: buergerservice@eichgraben.at

Mit Inkrafttreten der EU-Datenschutz-Grundverordnung am 25. Mai 2018 wird die Sicherheit und der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten noch weiter erhöht. Mit Ihrer Unterschrift erlauben Sie uns, Ihre Daten nur für die Zeit des Kindergartenbesuchs Ihres Kindes zu speichern. Die Daten werden mit Ende des letzten Jahres des Kindergartenbesuches vernichtet. Keinesfalls werden Ihre Daten an Dritte weitergegeben.