

Antrag auf Vormerkung für den SCHÜLER:INNENHORT

1. ANGABEN ZU DE EINRICHTUNGEN				
NAME DER EINRICHTUNG NR. 1		NAME DER EINRICHTUNG NR. 2		NAME DER EINRICHTUNG NR. 3
2. ANGABEN ZUM KIND				
FAMILIENNAME		VORNAME	GESCHLECHT	GEBURTSDATUM
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"/> TÜRKISCH <input type="checkbox"/> RUSSISCH <input type="checkbox"/> ENGLISCH <input type="checkbox"/> BOSNISCH <input type="checkbox"/> KROATISCH <input type="checkbox"/> SERBISCH <input type="checkbox"/> UNGARISCH <input type="checkbox"/> ANDERE				
STAATSANGEHÖRIGKEIT	HERKUNFTSLAND	RELIGION	INTEGRATIONSKIND	
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	
IST IHR KIND MMR (MASERN, MUMPS, RÖTELN) GEIMPFT?		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN		
WENN NEIN, WARUM?		<input type="checkbox"/> AUS MEDIZINISCHEN GRÜNDEN <input type="checkbox"/> SONSTIGE GRÜNDE		
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			BESCHÄFTIGUNGSMASS	
			<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 ZÄHLER/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

Ich stimme zu, dass die angegebenen Daten im Online Vormerksystem für die Anmeldung bei städtischen und privaten SchülerInnenhorten verarbeitet werden. Ich bin berechtigt, die datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit gegenüber der Stadt Graz einseitig und schriftlich zu widerrufen. Die Verwendung der Daten auf Grund gesetzlicher Bestimmungen bleibt davon unberührt. Ich stimme zu, dass die Stadt Graz die Richtigkeit der angegebenen Daten in elektronischen Registern (z.B. Zentrales Melderegister) nach § 17 Abs 2 E-Government-Gesetz überprüft. Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die Stadt Graz, Abteilung Bildung und Integration. Datenkategorien, Empfänger und Rechtsgrundlage der Verarbeitung sind im Datenverarbeitungsregister registriert und unter [DVR 0051853/264](#) veröffentlicht. Die Datenverarbeitung basiert auf einem Informationsverbundsystem. Zusätzlich zu den städtischen Einrichtungen sind beim Vormerksystem folgende Träger angeschlossen: Landeshort Hirtenkloster, Nanoversity der TU Graz, Volkshilfe Kinderhaus Gösting, Volkshilfe Kinderhaus Wetzelsdorf Montessori und WIKI Hort Mariatrost. Allgemeine Informationen zur Einhaltung der Datenschutzbestimmungen entnehmen Sie bitte der [Datenschutzerklärung](#) der Stadt Graz.

8. VERWENDUNG VON CHIPSYSTEM FÜR ZUTRITTSKONTROLLE

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.

9. 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