



Anmeldeformular Sommerbetreuung 17.06.2019 – 30.08.2019

außer Ferragostowoch 12.-16.08.2019

Name	Vorname
Wohnadresse/Ort	E-Mail-Adresse
Telefon	Steuernummer

Hiermit melde ich mein Kind / meine Kinder

Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Grundschule / Kindergarten

an, für die Wochen/n (bitte alle Wochen einzeln mit Datum angeben)

vom _____ bis _____

bis 15.00h

Wichtige Informationen (Medikamente/Allergie.....)

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die hier angegebenen Bedingungen.

Im Sinne der Datenschutzbestimmungen (GvD Nr. 196/2003 igf) informieren wir, dass alle zur Verfügung gestellten Daten gespeichert und verarbeitet werden. Die Genossenschaft übernimmt keine Haftung im Falle von nicht mitgeteilten Daten. Die Daten können auch an Dritte weitergegeben und veröffentlicht werden, falls dies zur Durchführung des Auftrages notwendig ist. Hiermit erkläre ich, eingehend über meine Rechte im Sinne der geltenden Datenschutzbestimmungen informiert worden zu sein.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r