Eingangsstempel

An die
Gemeinde Elsbethen
zu Handen Frau Brunnauer
Pfarrweg 6
5061 Elsbethen

Ansuchen um Kostenübernahme des Fördermittelanteils (Gastkind-beitrag 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:**

Für eine Betreuung von Kindern von 3 bis 6 Jahren:

Die Kindergarteneinschreibung im Gemeindekindergarten Elsbethen wurde am _____ durchgeführt (Bestätigung des Gemeindekindergartens).

Begründung (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- ☐ in der Kleinkindgruppe „gemeinsam wachsen“ ist kein Platz frei
- ☐ im Kindergarten Elsbethen kann kein Betreuungsplatz angeboten werden
- ☐ wir wohnen im Schulsprengel der Volksschule Aigen
- ☐ Sonstige Begründung: _____

_____

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

Datum Anlage:	Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Wir sind mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung der oben angeführten Daten durch die Gemeinde Elsbethen 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 http://www.gde-elsbethen.at/system/web/datenschutz. Wir sind damit einverstanden, dass uns die Gemeinde Elsbethen zur „Kinderbetreuung" unter den angegebenen Daten kontaktiert.