

Ich, _____, erkläre hiermit rechtsverbindlich, dass ich berechtigt bin, das unter Punkt 3 genannte Kind für einen Kinderkrippenplatz der Marktgemeinde Wagna vormerken zu lassen und, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

Ich stimme zu, dass die angegebenen Daten für die Anmeldung bei öffentlichen Kinderbetreuungseinrichtungen verarbeitet werden dürfen und, dass die Marktgemeinde Wagna die Richtigkeit der angegebenen Daten in elektronischen Registern (z.B. ZMR) überprüfen kann.

Datum, Ort

Unterschrift



Kinderkrippe Wagna

Gemeindehausstraße 5 sowie Mitterfeldweg 12,
8435 Wagna kinderkrippe@wagna.at
T 06649691482

Kinderzentrum



Friedhofstraße 25, 8435 Wagna
kinderzentrum.papageno@wagna.at
T 0664 88435992