



Stadt Gifhorn
Fachbereich Bildung und Jugend
Marktplatz 1
38518 Gifhorn

Weitergabe personenbezogener Daten

Name, Vorname der sorgeberechtigten Person/en: _____

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Anschrift: _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Ich stimme der Weitergabe der personenbezogenen Daten im Rahmen der Bearbeitung des Antrages auf Betreuung (zum Beispiel für Auskünfte zum Verfahren und zur Vermittlung) des oben genannten Kindes an folgende Person/en zu.
- Ich widerrufe die Zustimmung zur Weitergabe der personenbezogenen Daten im Rahmen der Bearbeitung des Antrages auf Betreuung des oben genannten Kindes an folgende Person/en.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Datum, Unterschrift/en der sorgeberechtigten Personen

Bitte unterschreiben und an die Stadt Gifhorn oder per E-Mail an kita@stadt-gifhorn.de zurücksenden.