

Abmeldung – Schulausspeisung Aufgrund Krankheitsfall

Mein Kind _____ hat in der Zeit vom
_____ bis _____ (an _____ Tagen)
aufgrund Krankheit nicht an der Ausspeisung teilgenommen.

Schule: _____ Klasse: _____

Mein Kind ist an folgenden Wochentagen Tagen zur Ausspeisung angemeldet:

- | | |
|-------------------|--------------------------|
| Montag | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch | <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag | <input type="checkbox"/> |
| Freitag | <input type="checkbox"/> |

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Die nicht in Anspruch genommenen Tage bekommen Sie bei der nächsten
Abrechnung als Gutschrift rückerstattet.**

**Eine Abmeldung ist aus organisatorischen Gründen erst ab 3 aneinander folgenden
Tagen, an denen das Kind regulär zum Essen angemeldet ist, möglich.**

Informationen zum Datenschutz:

Die von Ihnen bekanntgegebenen Daten werden

- im Rahmen des konkreten Verfahrens und der gesetzlichen Zulässigkeit an sonstige Verfahrensbeteiligte weitergegeben.
- am Stadtamt Gallneukirchen im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben gespeichert.

Im Zusammenhang mit der Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten haben Sie das Recht auf Auskunft, Richtigstellung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung sowie das Recht Beschwerde bei der Datenschutzbehörde zu erheben.

Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten: Petra Royer, 0676/5353920, p.royer@gallneukirchen.ooe.gv.at