



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

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

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

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.

Kontakt Daten der Datenschutzbeauftragten:

Petra Royer, 0676/5353920, p.royer@gallneukirchen.ooe.gv.at