



**Besondere Situation:** \_\_\_\_\_

**Besonderer Betreuungsbedarf und/oder Integrationsbedarf nach § 35 a SGB VIII:** \_\_\_\_\_

**Sonstige Gründe:** \_\_\_\_\_

**Datenschutzhinweise:**

Die Datenerhebung in diesem Formular dient der Vereinfachung der Betreuungsplatzvermittlung, das Formular wird deshalb zum Abschluss eines Betreuungsvertrags an den entsprechenden Betreiber weitergegeben. Weitere Angaben zu den Informationspflichten nach Art. 13/14 DSGVO finden Sie unter [www.zorneding.de/datenschutz/transparenz.shtml](http://www.zorneding.de/datenschutz/transparenz.shtml).

Ich habe die Datenschutzhinweise gelesen und bin mit der Weitergabe meiner Daten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift (aller Sorgeberechtigter)

Bitte geben Sie die ausgefüllte und unterschriebene Voranmeldung per Fax, Post oder persönlich an das Rathaus Zorneding:

Gemeinde Zorneding  
Fachbereich 2  
Schulstr. 13  
85604 Zorneding

Tel: 08106/384-43

Fax: 08106/3849043