

Anmeldeformular Kindergärten



Besuchswunsch:

☐	☐
Kindergarten Happy Kids	Kindergarten Zauberwald
☐ Halbtagesbesuch 7:30 – 12:00 ☐ Ganztagesbesuch 7:30 – 12:00 / 13:30-16:30 <u>Für berufstätige Eltern:</u> ☐ Frühdienst: 6:45 – 7:30 ☐ Mittagsdienst: 12:00 – 13:30 (inkl. Mittagessen) ☐ Spätdienst: 16:30 – 17:00	☐ Halbtagesbesuch 7:30 – 12:00 ☐ Ganztagesbesuch (inkl. Mittagessen) Mo – Do: 7:30 – 16:00 Uhr Freitag: 7:30 – 13:30 Uhr <u>Für berufstätige Eltern:</u> ☐ Frühdienst: 7:15 – 7:30 ☐ Mittagsdienst 12:00 – 12:30 (ohne Mittagessen) ☐ Mittagsdienst 12:00-13:00 (inkl. Mittagessen)

Angaben zum Kind

Familienname		Vorname		Geschlecht ☐ m. ☐ w.	Geburtsdatum
PLZ	Ort		Straße/Hausnummer		
Staatsbürgerschaft		Religionsbekenntnis		Muttersprache	
Geschwister-Anz.	Geburtsjahre		Mittagessen ☐ ja ☐ nein (nur wenn sich ein Kind länger als bis 12:30 im Kindergarten befindet)		
Fährt das Kind mit dem Kindergarten Bus? ☐ ja ☐ nein		Wer bringt und holt das Kind?			

Angaben zur Mutter

Familienname		Vorname		Geburtsdatum
PLZ	Ort		Straße/Hausnummer	
Telefonnummer		E-Mail-Adresse		
Beschäftigt als (Berufsbezeichnung)		Beschäftigt bei (Firma) ☐ Teilzeit ☐ Vollzeit		
Religionsbekenntnis		Staatsbürgerschaft	Familienstand	

Angaben zum Vater

Familienname		Vorname		Geburtsdatum
PLZ	Ort		Straße/Hausnummer	
Telefonnummer		E-Mail-Adresse		
Beschäftigt als (Berufsbezeichnung)		Beschäftigt bei (Firma) ☐ Teilzeit ☐ Vollzeit		
Religionsbekenntnis		Staatsbürgerschaft	Familienstand	

Kontaktperson (wenn Eltern nicht erreichbar)

Familienname	Vorname
Telefonnummer	E-Mail-Adresse

Wissenswertes über das Kind

(Auffälligkeit, Asthma, Allergien, große Operationen)
Hausarzt
Welche Krankheiten hatte das Kind?
Welche Impfungen wurden durchgeführt? ☐ Diphth./ ☐ Tet./ ☐ Pert. ☐ Mumps, Masern ☐ Zecken ☐ HEP ☐ Polio ☐ Sonstiges
Besonderheiten (z.B. Allergien, Herzfehler, Diabetes, Behinderungen, Therapie, Förderungen....)
Strahlenschutz: Dürfen dem Kind im Ernstfall Kaliumjodtabletten verabreicht werden? ☐ ja ☐ nein
Logopädische Untersuchung: Ich bin mit einer logopädischen Untersuchung und der Weitergabe wichtiger Informationen an die Schule einverstanden: ☐ ja ☐ nein
Beziehen Sie erhöhte Familienbeihilfe: ☐ ja ☐ nein
Frühförderungen oder Therapien: ☐ ja ☐ nein falls ja: welche
Sonstiges:

Zusätzliche Angaben

Dokumente die im Kindergarten vorgelegt werden ☐ Impfpass ☐ Geburtsnachweis ☐ Buserklärung ☐ Erhebungsbogen ☐ Ärztliches Attest
Besuchen noch weitere Kinder den Kindergarten? ☐ ja ☐ nein

Einverständniserklärung:

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben, sowie den Erhalt der Kindergarten- und Tarifordnung. Mein Kind nimmt verlässlich an den Festen und Feiern, die vom Kindergarten veranstaltet werden teil und ich übernehme dabei die volle Verantwortung für mein Kind. Gleichzeitig erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos meines Kindes veröffentlicht (Gemeindezeitung, Homepage, Soziale Medien...), sowie Informationen an die Schule weitergeleitet werden dürfen.

Ich verpflichte mich zur Einhaltung des Mobiltelefonverbots im Kindergarten, erkläre mich mit der vorrangigen Nutzung der deutschen Sprache durch mein Kind im Kindergartenalltag einverstanden und willige ein, bei begründetem Bedarf eine Entwicklungsdiagnostik für mein Kind zu veranlassen.

Es gelten die Datenschutzrichtlinien der Stadtgemeinde Attnang-Puchheim, einsehbar auf:

<http://www.attnang-puchheim.at>

Ort und Datum

Unterschrift