



Anmeldebogen für den Krabbelstubenbesuch

Anmeldung am:

1. Daten zum Kind:

Familienname und Vorname:	
Geschlecht:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
SV-Nummer:	
Wohnadresse:	
Staatsbürgerschaft:	
Religion:	
Muttersprache:	
Anmerkungen (Besonderheiten):	
Mein Kind hat einen erhöhten Betreuungsbedarf bzw. eine Behinderung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

2. Daten zu den Erziehungsberechtigten:

	Mutter	Vater
Familienname		
Vorname		
Geburtsdatum:		
Familienstand:		
Staatsbürgerschaft:		
Religion:		
Wohnadresse:		
Telefonnummer:		
E-Mail:		
Firmentelefon:		
beschäftigt bei:		
	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit

3. Hat das Kind einen Vormund? (gesetzlich geregelte Fürsorge)

Familienname und Vorname:	
Wohnadresse:	
Tel:	
E-Mail:	

4. Geschwister

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Familienname und Vorname:			
Geburtsdatum:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

5. Wer kann in dringenden Fällen telefonisch in den Kindergarten gerufen werden?

Familienname und Vorname:	
Verwandtschaftsverhältnis:	
Telefonnummer:	



6. Allgemeines:

Hausarzt:	
Telefonnummer:	
Impfungen:	
<input type="checkbox"/> MMR <input type="checkbox"/> FSME <input type="checkbox"/> Hepatitis B <input type="checkbox"/> Pneumokokken <input type="checkbox"/> Rotaviren <input type="checkbox"/> Meningokokken	
<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> 6-Fach	

Welche Krankheiten bzw. Allergien hat Ihr Kind? Braucht Ihr Kind ständig Medikamente?

An welchen Tagen brauchen Sie eine Betreuung?

<input type="checkbox"/> MO	<input type="checkbox"/> DI	<input type="checkbox"/> MI	<input type="checkbox"/> DO	<input type="checkbox"/> FR
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Betreuungszeiten:

benötigt:

Halbtags	von 07.45 Uhr – 12.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Ganztags	von 07.45 Uhr – 15.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Frühdienst	von 07.00 Uhr – 07.45 Uhr	<input type="checkbox"/>
Spätdienst	von 12.00 Uhr – 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/>

Mittagessen:

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> MO	<input type="checkbox"/> DI	<input type="checkbox"/> MI	<input type="checkbox"/> DO	<input type="checkbox"/> FR
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

(Kosten – siehe www.timelkam.at/Bürgerservice/Gebühren-Steuern-Abgaben/Kostenbeiträge)

7. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit folgenden Punkten einverstanden:

- Ich nehme die Kinderbetreuungseinrichtungsordnung (aktuelle Version samt **zugehöriger Tarifordnung** im Internet unter www.timelkam.at abrufbar) zur Kenntnis und erkläre mich mit dieser und den Bildungs- und Erziehungszielen des Kindergartens einverstanden.
- Fotos meines Kindes dürfen in Zeitungsartikeln, diversen Veröffentlichungen (wie Konzept, Praxisberichte, Gemeindezeitung, usw.) und in den Räumlichkeiten des Kindergartens verwendet werden.
- Logopädische Reihenuntersuchung, Sehtest, etc. werden bei meinem Kind durchgeführt. Bei Bedarf werden andere Fachkräfte (z.B. Fachberatung für Integration) hinzugezogen. Ebenso bin ich einverstanden, dass das Ergebnis der Untersuchung zwischen den Fachkräften und der gruppenführenden Kindergartenpädagogin besprochen wird.
- Laut Kinderbetreuungsgesetz ist der Kindergarten zur Zusammenarbeit mit der Schule verpflichtet! In diesem Zusammenhang dürfen die Ergebnisse der Sprachstandsfeststellung an die Schulleitung weitergegeben werden.
- Die Zuteilung in die jeweiligen Gruppen trifft ausschließlich die Leitung in Absprache mit dem Erhalter.
- Im Zuge der DSGVO (Datenschutzgrundverordnung) sind personenbezogene Daten zu löschen, nachdem der Zweck dieser Verarbeitung erfüllt ist. Dieser Zweck ist erfüllt, sobald das Kind die Kinderbetreuungseinrichtung nicht mehr besucht. Ihre Daten werden nur amtsintern von der Marktgemeinde Timelkam unter Wahrung der Bestimmungen der DSGVO verarbeitet und keinesfalls an Dritte weitergegeben. Ihnen steht das Recht auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung und Widerspruch zu. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage (www.timelkam.at). Bei Fragen wenden Sie sich bitte an uns. Mit Unterfertigung dieses Dokuments stimmen Sie zu, obiges zur Kenntnis zu nehmen und dass Ihre Daten bis zum Ende des Besuches Ihres Kindes in der gegenständlichen Kinderbetreuungseinrichtung (www.land-oberoesterreich.gv.at/31909.htm) gespeichert werden.

Die Angaben auf dem Aufnahmeformular sind verbindlich und müssen wahrheitsgetreu ausgefüllt werden!

Timelkam,

Unterschrift der Eltern/ des Erziehungsberechtigten