

# Formblatt Kindergartenanmeldung

## Angaben zur Kinderbetreuungseinrichtung: \*)

Bezeichnung	Krabbelgruppe-Kindergarten Geinberg	Statistische Kennzahl	412104
		Straße/Nummer	30
PLZ	4943	Ort	Geinberg
E-Mail-Adresse	kindergarten@geinberg.ooe.gv.at	Telefonnummer	07723/8512-50, 0677/61449506

## Angaben zu den Öffnungszeiten: \*)

Montag	von	7:15	bis	12:30	Dienstag	von	7:15	bis	12:30
Mittwoch	von	7:15	bis	12:30	Donnerstag	von	7:15	bis	12:30
Freitag	von	7:15	bis	12:30	Randzeit gemäß § 9 Abs. 4 Oö. KBG	von		bis	
Schließzeiten (z.B. Hauptferien, Ostern...)		siehe Kindergartenordnung							

\*) Vom Rechtsträger auszufüllen

## Angaben zum Kind:

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		SV-Nummer	
Geschlecht	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Straße/Nummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Eintrittsdatum		Beeinträchtigungen im Sinne des Oö. Chancengleichheitsgesetzes	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit			
Religionsbekenntnis			
Muttersprache		Festgestellt ab wann	

## Besuchzeiten des Kindes

Montag	von		bis		Dienstag	von		bis	
Mittwoch	von		bis		Donnerstag	von		bis	
Freitag	von		bis						
variabler Betreuungsbedarf	ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>		Abholung durch				
Bustransport	ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>		Wer übergibt/holt Kind?				
Einnahme des Mittagessens	ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>		Montag <input type="checkbox"/>	Dienstag <input type="checkbox"/>	Mittwoch <input type="checkbox"/>		
					Donnerstag <input type="checkbox"/>	Freitag <input type="checkbox"/>			

Geschwisteranzahl		Geburtsjahre	
Hat das Kind bereits eine Einrichtung besucht?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Welche?	
Haus-/Kinderarzt			
Med. Auffälligkeiten, z.B. Asthma, Allergien, Operationen	Impfungen	FSME	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
		Tetanus	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
		Sonstige	

**Angaben zum Vater:**

<b>Familienname</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>		<b>SV-Nummer</b>	
<b>PLZ</b>		<b>Ort</b> (Hauptwohnsitz)	
<b>Straße/Nummer</b>		<b>Telefonnummer</b>	
<b>E-Mail-Adresse</b>		<b>Familienstand</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>		<b>Beschäftigungsausmaß</b>	<b>Vollzeit</b> <input type="checkbox"/> <b>Teilzeit</b> <input type="checkbox"/> Std.
<b>beschäftigt bei</b> (Firma)		<b>beschäftigt als</b> (Berufsbezeichnung)	
<b>Adresse</b>		<b>Telefonnummer</b>	

**Angaben zur Mutter:**

<b>Familienname</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>		<b>SV-Nummer</b>	
<b>PLZ</b>		<b>Ort</b> (Hauptwohnsitz)	
<b>Straße/Nummer</b>		<b>Telefonnummer</b>	
<b>E-Mail-Adresse</b>		<b>Familienstand</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>		<b>Beschäftigungsausmaß</b>	<b>Vollzeit</b> <input type="checkbox"/> <b>Teilzeit</b> <input type="checkbox"/> Std.
<b>beschäftigt bei</b> (Firma)		<b>beschäftigt als</b> (Berufsbezeichnung)	
<b>Adresse</b>		<b>Telefonnummer</b>	

**Angaben zum Erziehungsberechtigten (falls abweichend von Eltern):**

<b>Familienname</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>		<b>SV-Nummer</b>	
<b>PLZ</b>		<b>Ort</b> (Hauptwohnsitz)	
<b>Straße/Nummer</b>		<b>Telefonnummer</b>	
<b>E-Mail-Adresse</b>		<b>Familienstand</b>	
<b>Staatsangehörigkeit</b>		<b>Beschäftigungsausmaß</b>	<b>Vollzeit</b> <input type="checkbox"/> <b>Teilzeit</b> <input type="checkbox"/> Std.
<b>beschäftigt bei</b> (Firma)		<b>beschäftigt als</b> (Berufsbezeichnung)	
<b>Adresse</b>		<b>Telefonnummer</b>	

**Kontaktperson (wenn Eltern nicht erreichbar):**

<b>Familienname</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>		<b>Telefonnummer</b>	
<b>PLZ</b>		<b>Ort</b> (Hauptwohnsitz)	
<b>Straße/Nummer</b>		<b>E-Mail-Adresse</b>	

<b>Ort und Datum:</b>	<b>Unterschrift eines Elternteils:</b>

Dieser Abschnitt ist vom Rechtsträger auszufüllen:

<b>Aufnahme :</b> ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei "nein" erfolgt eine Meldung an das Wohnsitzgemeindeamt.

Beilagen: Kinderbetreuungseinrichtungsordnung, Tarifordnung