KINDERGARTEN Anmeldung

Angaben zum Kind:

Familienname		**Vorname**	
Geburtsdatum		**SV-Nummer**	
Geschlecht m ☐ w ☐		**Straße/Nummer**	
PLZ		**Ort** (Hauptwohnsitz)	
gewünschtes Eintrittsdatum		**Beeinträchtigungen im Sinne des Oö. Chancen-gleichheitsgesetzes** ja ☐ nein ☐	
Staatsangehörigkeit			
Religionsbekenntnis			
Muttersprache		**Festgestellt ab wann**	
Hat das Kind bereits eine Einrichtung besucht? ja ☐ nein ☐		**Welche?**	
Haus-/Kinderarzt			
Med. Auffällig-keiten, z.B. Asthma, Allergie, Operationen		**Impfungen** FSME **ja** ☐ **nein** ☐	
		Tetanus **ja** ☐ **nein** ☐	
		Sonstige	
Geschwisterzahl		**deren Geburtsjahre**	

Gewünschte Kinderbetreuungseinrichtung:

Bezeichnung	**Gemeindekindergarten TARSDORF**	**Adresse** **5121 Tarsdorf 2**	
gewünschte Besuchszeiten des Kindes			
Montag von	bis	**Dienstag** von	bis
Mittwoch von	bis	**Donnerstag** von	bis
Freitag von	bis		
variabler Betreuungsbedarf ja ☐	nein ☐	**Wer übergibt/holt Kind?**	
Bustransport ja ☐	nein ☐		
Einnahme des Mittagessens ja ☐	nein ☐	**Montag** ☐ **Dienstag** ☐ **Mittwoch** ☐ **Donnerstag** ☐ **Freitag** ☐	

Angaben zur Mutter:

Familienname		**Vorname**	
Geburtsdatum		**SV-Nummer**	
PLZ		**Ort** (Hauptwohnsitz)	
Straße/Nummer		**Telefonnummer**	
E-Mail-Adresse		**Familienstand**	
Staatsangehörigkeit		**Beschäftigungsausmaß** **Vollzeit** ☐ **Teilzeit** ☐ ..... Std.	
beschäftigt bei (Firma)		**beschäftigt als** (Berufsbez.)	
Adresse		**Telefonnummer**	

Angaben zum Vater:

Familienname		**Vorname**	
Geburtsdatum		**SV-Nummer**	
PLZ		**Ort** (Hauptwohnsitz)	
Straße/Nummer		**Telefonnummer**	
E-Mail-Adresse		**Familienstand**	
Staatsangehörigkeit		**Beschäftigungsausmaß**	**Vollzeit** ☐ **Teilzeit** ☐ ..... Std.
beschäftigt bei (Firma)		**beschäftigt als** (Berufsbez.)	
Adresse		**Telefonnummer**	

Angaben zum Erziehungsberechtigten (falls abweichend von Eltern):

Familienname		**Vorname**	
Geburtsdatum		**SV-Nummer**	
PLZ		**Ort** (Hauptwohnsitz)	
Straße/Nummer		**Telefonnummer**	
E-Mail-Adresse		**Familienstand**	
Staatsangehörigkeit		**Beschäftigungsausmaß**	**Vollzeit** ☐ **Teilzeit** ☐ ..... Std.
beschäftigt bei (Firma)		**beschäftigt als** (Berufsbez.)	
Adresse		**Telefonnummer**	

Kontaktperson (wenn Eltern nicht erreichbar):

Familienname		**Vorname**	
Geburtsdatum		**Telefonnummer**	
Adresse			

Angaben zur Kinderbetreuungseinrichtung (Vom Rechtsträger auszufüllen):

Bezeichnung	**Gemeindekindergarten TARSDORF**	**Statistische Kennzahl**	**KN 404230**
		Straße/Nummer	**2**
PLZ	**5121**	**Ort**	**5121 Tarsdorf**
E-Mail-Adresse	**kdg.tarsdorf@aon.at**	**Telefonnummer**	**06278/8593**

Angaben zu den Öffnungszeiten (Vom Rechtsträger auszufüllen):

Montag	**von**	**07:00**	**bis**	**15:15**	**Dienstag**	**von**	**07:00**	**bis**	**15:15**
Mittwoch	**von**	**07:00**	**bis**	**15:15**	**Donnerstag**	**von**	**07:00**	**bis**	**15:15**
Freitag	**von**	**07:00**	**bis**	**13:00**	**Schulfreie Tage**	**von**	**sh. KBEO**	**bis**	
Schließzeiten (z.B. Hauptferien, Ostern...)		**sh. Kinderbetreuungseinrichtungsordnung (KBEO)**							

Ort und Datum:	**Unterschrift eines Elternteils:**

Vom Rechtsträger auszufüllen:

Aufnahme : ja ☐ nein ☐	

Beilagen: Kinderbetreuungseinrichtungsordnung, Tarifordnung