



Anmeldeformular Kindergartenbesuch 2020 / 2021

Gratwein
 Judendorf
 Rein
 Schirning

Bevorzugte Gruppe (nach Möglichkeit)

Der Kindergartenplatz wird beansprucht für

6 Stunden
 8 Stunden (07.00 – 15.00)
 10 Stunden*

 8 Stunden (08.00 – 16.00)
 07.00 – 17.00

*10 Stunden Betreuung in begründeten Ausnahmefällen mit schriftlicher Bestätigung

1. Daten des Kindes

Nachname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Staatsbürgerschaft:	
Geschlecht:		Muttersprache:	
Religion:		Geschwisteranzahl:	
Wohnhaft in Adresse, PLZ			

2. Daten der Erziehungsberechtigten

Mutter		Vater	
Nachname:		Nachname:	
Vorname:		Vorname:	
Wohnhaft in Adresse, PLZ:		Wohnhaft in Adresse, PLZ:	
Beruf:		Beruf:	
Arbeitsumfang:	<input type="checkbox"/> VZ <input type="checkbox"/> TZ <input type="checkbox"/> nicht berufst.	Arbeitsumfang:	<input type="checkbox"/> VZ <input type="checkbox"/> TZ <input type="checkbox"/> nicht berufst.
Telefon:		Telefon:	
E-Mail:		E-Mail:	

Sind Sie alleinerziehend? JA NEIN

Wenn JA, wer hat das Sorgerecht?

Wer ist berechtigt Ihr Kind
abzuholen:

Name: Telefon:

Name: Telefon:

Wer darf Ihr Kind **nicht** abholen:

Name:

3. Anmerkungen zum Kind

Zutreffendes ankreuzen (Falls ja, welche?)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Allergien: | <input type="checkbox"/> Erkrankungen: |
| <input type="checkbox"/> Diäten: | <input type="checkbox"/> Impfungen (FSME): |
| <input type="checkbox"/> Medikamente: | <input type="checkbox"/> Sonstiges: |

Im Notfall zu benachrichtigen (Name + Telefon):

Gesetzliche Vorgaben für die Kindergartenöffnungszeiten:

Verpflichtende Anwesenheit: Jeweils von Montag bis Freitag
 Maximale Öffnungszeit: 7.00 Uhr bis 17.00 Uhr
 Maximale Anwesenheit/Tag: 8 Stunden (in begründeten Ausnahmefällen höchstens 10 Stunden)

Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind Fotos gemacht, vervielfältigt und für die Öffentlichkeitsarbeit (Zeitung, Website) verwendet werden dürfen

JA NEIN

Ich nehme mit meiner Unterschrift zur Kenntnis:

- dass die Daten automationsunterstützt verarbeitet werden.
- dass der Erhalter der Kinderbetreuungseinrichtung jene Angaben, die für den Vollzug des Steiermärkischen Kinderbildungs- und -betreuungsgesetzes sowie des Steiermärkischen Kinderbetreuungsförderungsgesetzes erforderlich sind, an das Land Steiermark zum Zweck der Überprüfung übermittelt.
- dass die Daten in anonymisierter Form an die Statistik Austria für die Erstellung der österreichischen Kindertagesheimstatistik übermittelt werden. Dazu wird angemerkt, dass nur Geburtsmonat und -jahr des Kindes übermittelt werden.

Diese Einwilligung kann jederzeit durch schriftliche Mitteilung, per Mail oder FAX an den Erhalter der Kinderbetreuungseinrichtung widerrufen werden. Der Erhalter übermittelt dies an das Land Steiermark. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der auf ihrer Grundlage bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Einziehungsermächtigung

Ich ersuche, den monatlichen Kindergarten- und Materialkostenbeitrag (bei Ganztagesbetreuung auch das Mittagessen) für mein Kind von meinem Konto IBAN: _____,
 BIC: _____, lautend auf den Namen _____ einzuziehen.

Datum: _____ Unterschrift KontoinhaberIn: _____

8111 Gratwein-Straßengel, Hauptplatz 1

Parteienverkehrszeiten: Dienstag, Donnerstag und Freitag von 8.00 bis 12.00 Uhr;

Dienstag und Donnerstag von 14.00 bis 17.00 Uhr

IBAN AT39 3811 2000 0108 5000 – BIC RZSTAT2G112 UID ATU69184045 – DVR 0600156

www.gratwein-strassengel.gv.at