



Kindergarten

Anmeldeformular 2020/2021

Öffnungszeiten: 07:00 – 13:00 Uhr

07:00 – 15:00 (Freitag 07:00 – 14:00)

Derzeitige Betreuung:

zu Hause Tagesmutter andere Kinderbetreuungseinrichtung

Sorgerecht

| Familienname | Vorname |
|--------------|---------|
| | |
| | |
| | |

Kind

| | | | |
|---|--|------------|---|
| Familienname | | Vorname | |
| Geburtsdatum | | Geschlecht | |
| Adresse | | | |
| Staatsangehörigkeit | | Religion | |
| Erstsprache | | Deutsch | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Anmerkungen zum Kind (Allergien, Krankheiten, usw.) | | | |

Kindergartenbus

| |
|---|
| Fährt das Kind mit dem Kindergartenbus JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> |
| Einstiegstelle: _____ |

Das Kind besucht folgende Tage die Einrichtung:

| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|--------|----------|----------|------------|---------|
| | | | | |

Tägliche Anwesenheit des Kindes von: _____ bis _____ Uhr

Mittagessen

Mittagessen halbtags JA O NEIN O

Mittagessen ganztags JA O NEIN O

Allergien: _____ Sonstiges: _____

Geschwister

| Name | Geburtsdatum | besucht folgende Einrichtung |
|------|--------------|------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Mutter

| | | | |
|---------------------|--|----------------------|--|
| Familienname | | Vorname | |
| Staatsangehörigkeit | | Geburtsdatum | |
| Adresse | | | |
| Telefonnummer | | E-Mail | |
| Alleinerziehend | | Karenz bis | |
| Arbeitgeber | | Beschäftigungsausmaß | |

Vater

| | | | |
|---------------------|--|----------------------|--|
| Familienname | | Vorname | |
| Staatsangehörigkeit | | Geburtsdatum | |
| Adresse | | | |
| Telefonnummer | | E-Mail | |
| Alleinerziehend | | Karenz bis | |
| Arbeitgeber | | Beschäftigungsausmaß | |

Weitere im Notfall zu erreichende Personen

| Name | in Beziehung stehen als | Telefonnummer |
|------|-------------------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Bankverbindung (Daten werden der Gemeinde zur Verrechnung übermittelt)

| | |
|----------|------|
| Institut | IBAN |
| | |

| | |
|---------------------|------------------|
| Datum der Anmeldung | Betreuungsbeginn |
| | |

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die vereinbarte Betreuungszeit und zu den vereinbarten Bedingungen an.

Betreuungstarife sind auf der Homepage der Gemeinde Unternberg ersichtlich und werden jeweils dem Betreuungskontingent angepasst.

Änderungen der Betreuung sind einen Monat im Vorhinein in schriftlicher Form möglich.

Ich erkläre mich mit den Bedingungen einverstanden und bestätige, dass die Angaben vollständig und wahr sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass ein Kindergartenplatz nur dann gewährleistet werden kann, wenn der Hauptwohnsitz des Kindes in der Gemeinde Unternberg ist.

Ich stimme der sachbezogenen Verwendung der von mir angegebenen Daten im Rahmen des Kindergartenbesuches meines Kindes zu.

Sämtliche Daten werden vertraulich behandelt und ausschließlich an die Gemeinde Unternberg und der Landesregierung Salzburg weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten