

Formblatt Kindergartenanmeldung

Angaben zur Kinderbetreuungseinrichtung:

Bezeichnung	Kindergarten der Gemeinde Holzhausen	Statistische Kennzahl	418209
		Straße/Nummer	Schulstraße 2
PLZ	4615	Ort	Holzhausen
E-Mail-Adresse	kindergarten.holzhausen@gmail.com	Telefonnummer	07243/57155-411

Angaben zu den Öffnungszeiten: *)

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	Kinder die länger als bis 13:00 Uhr anwesend sind werden automatisch zum Mittagessen angemeldet.				
Schließzeiten (z.B. Hauptferien, Ostern...)		Im August und in den Winterferien ist der Kindergarten geschlossen.							

Angaben zum Kind:

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		SV-Nummer	
Geschlecht	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Straße/Nummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Eintrittsdatum (Aufnahme gewünscht ab)		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						
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"/>			

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	Lt. Mutter-Kind-Pass	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
		FSME	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
		Sonstige	

Geschwisteranzahl		Geburtsjahre	
-------------------	--	--------------	--

Angaben zur Mutter:

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		SV-Nummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Straße/Nummer		Telefonnummer	

E-Mail-Adresse		Familienstand	
Staatsangehörigkeit		Beschäftigungsausmaß	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Std.
beschäftigt bei (Firma)		beschäftigt als (Berufsbezeichnung)	
Adresse		Telefonnummer	

Angaben zum Vater:

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

Angaben zum Erziehungsberechtigten (falls abweichend von Eltern):

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

Kontaktperson (wenn Eltern nicht erreichbar):

Familiennamen		Vorname	
Geburtsdatum		Telefonnummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Straße/Nummer		E-Mail-Adresse	

Ort und Datum:	Unterschrift eines Elternteils:

Dieser Abschnitt ist vom Rechtsträger auszufüllen:

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

Bei "nein" erfolgt eine Meldung an das Wohnsitzgemeindeamt.

Beilagen: Kinderbetreuungseinrichtungsordnung, Tarifordnung