

**ANMELDUNG/VORMERKUNG für das Betreuungsjahr 20...../20.....  
zur Aufnahme in die Kleinkindbetreuung Eben**

Name des Kindes:	Geburtsdatum:
Anzahl der Geschwister:	Alter der Geschwister:
Wohnadresse (Straße, PLZ, Ort):	Religion:
	Staatsbürgerschaft:
	Muttersprache:
Vergangene Kinder- oder Infektionskrankheiten:	
Mitteilungen (Brillenträger, Hör- und Sprachbeeinträchtigung, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeit, Medikamente etc.):	

**Öffnungszeiten 7:00 – 16:30 Uhr**

**Voraussichtliche Anwesenheit des Kindes:**

Montag	von	bis
Dienstag	von	bis
Mittwoch	von	bis

Donnerstag	von	bis
Freitag	von	bis
Gesamtstundenzahl/Woche		

Die Betreuungszeiten können **nur monatlich** geändert werden. Ein Überschreiten der vereinbarten Betreuungszeit führt zur Einstufung in den nächsthöheren Tarif.

Aus der Gesamtstundenanzahl ergibt sich der monatliche Elternbeitrag.

**Monatlicher Elternbeitrag:**

- Viertelbetreuung ohne Mittagessen **bis 10 Stunden** 65.-€ abzgl. 20.- € Landesförderung\*  
(dieser Tarif wird nur in Ausnahmefällen gewährt)
- Halbtagsbetreuung ohne Mittagessen **bis 20 Stunden** 95.-€ abzgl. 20.- € Landesförderung\*
- Dreiviertelbetreuung **bis 30 Stunden** 126.-€ abzgl. 20.- € Landesförderung\*
- Vollbetreuung **bis 40 Stunden** 186.-€ abzgl. 40.- € Landesförderung\*

**zuzüglich Essens- und halbjährlichen Unkostenbeitrag**

Mittagessen an folgenden Tagen  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

**gewünschter Betreuungsbeginn (Monat/Jahr):**

Name der Mutter:	Adresse:
Geburtsdatum:	
Beruf und Dienstgeber:	
<input type="checkbox"/> O vollbeschäftigt <input type="checkbox"/> O teilbeschäftigt <input type="checkbox"/> O Arbeit suchend <input type="checkbox"/> O Elternkarenz bis .....(Datum)	

<b>Name des Vaters:</b>	<b>Adresse:</b>
Geburtsdatum:	
Beruf und Dienstgeber:	
<input type="checkbox"/> vollbeschäftigt <input type="checkbox"/> teilbeschäftigt <input type="checkbox"/> Arbeit suchend <input type="checkbox"/> Elternkarenz bis .....(Datum)	

<b>Telefonnummer Privat:</b>	<b>Dienstgeber:</b>
Mutter:	Mutter:
Vater:	Vater:
E-Mail der Erziehungsberechtigten:	

<b>Weitere Ansprechpartner:</b>	
Name:	Telefonnr.:
Name:	Telefonnr.:

<b>Anmerkungen:</b>
---------------------

Ich nehme zur Kenntnis, dass die personenbezogenen Daten bis zum Austritt aus dem Kindergarten abgelegt werden.  
 Die Daten werden vertraulich behandelt und ausschließlich an die zuständige Stelle im Gemeindeamt und für Abrechnungszwecke an die Landesregierung Salzburg weitergeleitet.  
 Die Anmeldung dient lediglich zur Vormerkung und ist noch keine fixe Zusage für einen Betreuungsplatz.

Ich habe diesen Hinweis gelesen und stimme der Nutzung dieser Daten zu

Eben am.....

.....

**Unterschrift des Erziehungsberechtigten**