

# ANMELDUNG 2022/2023

## für die Aufnahme in den Gemeindekindergarten Eben

Name des Kindes:	Geburtsdatum:
Anzahl der Geschwister:	Alter der Geschwister:
Wohnadresse (Straße, PLZ ,Ort):	Religion:
	Staatsbürgerschaft:
	Muttersprache:
Email:	
Vergangene Kinder- oder Infektionskrankheiten:	
Beeinträchtigungen (Brillenträger, leichte Sehstörungen, Hör- und Sprachstörungen, Allergien,etc.) und nötige Maßnahmen:	

<b>Öffnungszeiten:</b>	
Montag - Freitag    7:00 Uhr - 15:30 Uhr	
<u>Ausmaß der benötigten Betreuungszeit für mein Kind:</u>	
<input type="checkbox"/> Morgengruppe 7:00 - 7:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 3/4 Betreuung mit Mittagessen 7:30 - 14 :30 Uhr Monatsbeitrag € 86.- (ab 3x Essen pro Woche) Mittagessen pro Tag € 2,20
<input type="checkbox"/> Halbtagsbetreuung 7:30 - 12: 00 Uhr Monatsbeitrag € 65,50	<input type="checkbox"/> Ganztags mit Mittagessen 7:30 - 15 :30 Uhr Monatsbeitrag € 116.- Mittagessen pro Tag € 2,20
<input type="checkbox"/> Schulanfänger bis zu 30 Wochenst.- Gratiskindergartenjahr (ab 3x Essen pro Woche € 20.- Monatsbeitrag)	
Folgendes ist beim Essen für mein Kind zu berücksichtigen:	
o <u>keine</u> Besonderheiten	
o Lebensmittelunverträglichkeit, Allergie _____	
o Sonstiges: _____	

Name der Mutter:	Geburtsdatum:
Beruf:	
Dienstgeber:	
<input type="radio"/> vollbeschäftigt <input type="radio"/> teilbeschäftigt <input type="radio"/> Saisonarbeiter <input type="radio"/> arbeitslos <input type="radio"/> Elternkarenz	

<b>Name des Vaters:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
Beruf:	
Dienstgeber:	
<input type="checkbox"/> vollbeschäftigt <input type="checkbox"/> teilbeschäftigt <input type="checkbox"/> Saisonarbeiter <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> Elternkarenz	

**Telefonnummern:**

<b>Privat:</b>	<b>Dienstgeber:</b>
Mutter:	Mutter:
Vater:	Vater:

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

<b>Von wem wird das Kind abgeholt:</b>
Name:

<b>Fährt das Kind mit dem Kindergartenbus:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einstiegstelle:

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

Ich nehme zur Kenntnis, dass die personenbezogenen Daten und personenbezogenen Daten meines Kindes 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.

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

**Eben am**.....

.....  
**Unterschrift des Erziehungsberechtigten**