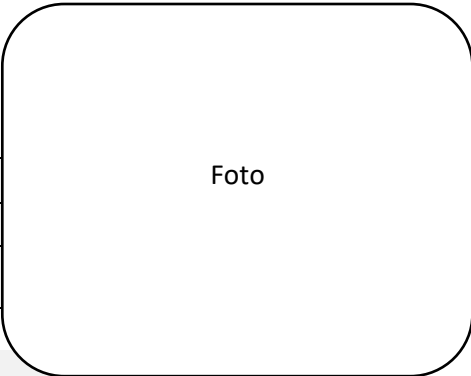




Besuchsanmeldung



| |
|---|
| Kinderbildungseinrichtung: Pfarrkindergarten Maria Landskron |
| Betreiber*in: St Hemma Stiftung |
| Bildungsjahr: |

Angaben zum Kind:

| | |
|---|--------------------------------|
| Vorname: | Familienname: |
| Straße: | PLZ: Ort: |
| Sozialversicherungsnummer: | Geburtsdatum: |
| Staatsbürgerschaft: | Religionsbekenntnis: |
| Erstsprache: | Deutschkenntnisse: o ja o nein |
| Anmerkungen: | |
| Geschwister, Name + Geburtsjahr: | |
| trägt Windel: o ja o nein | |
| bisherige Betreuung: | |
| Kind lebt im gemeinsamen Haushalt mit: | |
| Zusatzinformationen: Besondere Bedürfnisse, Allergien etc. | |
| Frühförderung (AVS/Psychologisch-Psychotherapeutischer Dienst/Frühe Hilfen/Andere): | |
| o nein | |
| o ja, was: | |
| Befunde: | |

Erziehungs- bzw. Obsorgeberechtigte*r:

| | |
|--|---|
| Vorname: | Familienname: |
| Beziehung zum Kind: | Geburtsdatum: |
| Alleinerziehend: o nein o ja | wenn ja: Obsorgebescheid vorhanden: o ja o nein |
| Adresse: o wie oben | o andere |
| Straße: | PLZ: Ort: |
| Religionsbekenntnis: | Staatsbürgerschaft: |
| Berufstätigkeit: | |
| o ja, Vollzeit o ja, Teilzeit o Arbeitssuche o Karenz o Student*in | |
| Telefonnummer: | |
| E-Mail-Adresse: | |

| | |
|--|---|
| Vorname: | Familienname: |
| Beziehung zum Kind: | Geburtsdatum: |
| Alleinerziehend: o nein o ja | wenn ja: Obsorgebescheid vorhanden: o ja o nein |
| Adresse: o wie oben | o andere |
| Straße: | PLZ: Ort: |
| Religionsbekenntnis: | Staatsbürgerschaft: |
| Berufstätigkeit: | |
| o ja, Vollzeit o ja, Teilzeit o Arbeitssuche o Karenz o Student*in | |
| Telefonnummer: | |
| E-Mail-Adresse: | |

| | | | | | | |
|--|-----------|-----|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| Betreuungsbedarf (bitte vollständig ausfüllen): | | | | | | |
| Von | bis | Uhr | <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Donnerstag |
| Von | bis | Uhr | <input type="checkbox"/> Freitag | | | |
| Wenn nur bis 12:30 Uhr: Mittagessen | | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | | |

Als Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte*r bin ich damit einverstanden, dass zum Zweck der Anmeldung, Abhaltung von Probebesuchen (bzw. Schnuppertagen), der Erhebung der Betreuungsleistung, der ordnungsgemäßen Betreuung und ihrer Dokumentation sowie zur Erfüllung gesetzlicher Bestimmungen personenbezogene Daten verarbeitet sowie im Rahmen der Geschäftstätigkeit an Dritte weitergegeben werden können.*

Mir ist bewusst, dass die Anmeldung in der Kinderbildungseinrichtung ausschließlich für das kommende Bildungsjahr 20__ /20__ gültig ist und für das darauffolgende Bildungsjahr 20__ /20__ eine erneute Anmeldung während des offiziellen Anmeldezeitraums notwendig ist.

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine mögliche Platzzusage vom angeführten Betreuungsbedarf abweichen kann. Weiters, dass die Vergabe der freien Plätze nach den Reihungskriterien in der Kinderbildungs- und -betreuungsordnung erfolgt und ortsfremde Kinder nur nach Genehmigung der Standortgemeinde aufgenommen werden können.

Unterschrift der erziehungs- bzw. sorgeberechtigten Person(en):

 Ort, Datum -----
Unterschrift(en)

*Alle Informationen zum Datenschutz siehe Beiblatt „Informationspflichten gemäß Artikel 13 und Artikel 14 DSGVO“.

Ab hier füllt der Kindergarten aus:

| | | | | |
|--|--------------------------------|------------------------------------|---|------------------------------|
| Arbeitszeit durch Arbeitgeber*in schriftlich bestätigt, Meldezettel erhalten: | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> OSB Name: | Meldezettel : <input type="checkbox"/> Kind | <input type="checkbox"/> OSB |
| Arbeitszeitbestätigung angefordert: | | | | |
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | | | |

| |
|---------------------------------------|
| Themen, die besprochen wurden: |
| |

| |
|--------------------------------|
| Beim Gespräch anwesend: |
|--------------------------------|