Anmeldung Kindergarten

Gemeinde Lengau

Daten zum Kind:

Vorname und Familienname:			**Geschlecht:** □ männlich □ weiblich
Geburtsdatum:	**Staatsbürgerschaft:**	**Muttersprache:**	**Konfession/Religion:**
Sozialversicherungsnummer v. Kind:		**Bei Deutsch als Zweitsprache:** Deutschkenntnisse des Kindes? □ keine □ gering □ gut	
Hauptwohnsitz (Straße, Hausnummer, Plz., Ort)			

Art der Anmeldung:

□ **Halbtags (07:30 - 13:00 Uhr)** □ MO bis: ____ □ DI bis: ____ □ MI bis: ____ □ DO bis: ____ □ FR bis: ____
□ **Frühdienst (07:00-07:30 Uhr)** □ MO □ DI □ MI □ DO □ FR
□ **Ganztags** ***(mit Mittagessen)*** □ MO bis: ____ □ DI bis: ____ □ MI bis: ____ □ DO bis: ____

Bustransport: □ Ja Morgens: □ MO □ DI □ MI □ DO □ FR
Mittags: □ MO □ DI □ MI □ DO □ FR
□ Nein

Verbindliche Anmeldung für 6 Monate (€ 25,00 pro Kind und Monat)!

Bisherige Betreuung: □ zu Hause □ Krabbelstube □ Tagesmutter

Beeinträchtigungen im Sinne des OÖ. Chancengleichheitsgesetzes:

Integrations Status: □ Ja □ Nein
Bisherige Therapien: □ Logo □ Ergo □ Andere

Wichtige Informationen (Allergien, Krankheiten, Therapien, Nahrungsunverträglichkeiten)

Hausarzt des Kindes: Name: Adresse: Tel.:	**Impfungen laut Mutter Kind Pass:** □ Ja □ Nein **Zeckenimpfung:** □ Ja □ Nein

Geschwister im Kindergarten: □ Ja □ Nein

Geschwister (Name, Geb.):

Kindergarten des Schulsprengels: □ **LENGAU** □ **FRIEDBURG** □ **SCHNEEGATTERN**	**Anmerkungen:**

Daten zu den Erziehungsberechtigten:

MUTTER

Vorname und Familienname:		**Geburtsdatum:**
Hauptwohnsitz (Straße, Hausnummer, Plz., Ort)		**Alleinerziehend:** □ Ja □ Nein
Tagsüber immer erreichbar (Handy oder Arbeit)	**Email-Adresse:**	
Berufstätig: □ Ja □ Nein	**Arbeitgeber:**	
Art der Beschäftigung: □ Vollzeit □ Teilzeit	**Derzeit in Karenz:** □ Nein □ Ja bis _____ □ ab _____	**Arbeitszeiten von bis:** MO: DI: MI: DO: FR:

VATER

Vorname und Familienname:		**Geburtsdatum:**
Hauptwohnsitz (Straße, Hausnummer, Plz., Ort)		**Alleinerziehend:** □ Ja □ Nein
Tagsüber immer erreichbar (Handy oder Arbeit)	**Email-Adresse:**	
Berufstätig: □ Ja □ Nein	**Arbeitgeber:**	
Art der Beschäftigung: □ Vollzeit □ Teilzeit	**Derzeit in Karenz:** □ Nein □ Ja bis _____ □ ab _____	**Arbeitszeiten von bis:** MO: DI: MI: DO: FR:

Änderungen dieser Daten umgehend der Kindergartenleitung mitteilen!

Die Anmeldung stellt keinen Rechtsanspruch auf die Aufnahme von Kindern unter fünf Jahren dar.
Für Kinder im letzten verpflichtenden Kindergartenjahr wird ein Betreuungsplatz gewährleistet.
Ein Anspruch auf Zuweisung zu einem bestimmten, gewünschten Kindergarten besteht nicht.

Mit meiner Unterschrift nehme ich beiliegende Kindergartenordnung zur Kenntnis und erkläre mich mit dieser und den Erziehungszielen des Kindergartens einverstanden.

_____,_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift der Mutter/ des Vaters oder
des gesetzlichen Erziehungsberechtigten

Abholberechtigte Personen (ausgenommen Erziehungsberechtigten)

Name des Kindes: _____

Vorname und Familienname	Verhältnis zum Kind (Oma, Opa, Tante, etc.)	Telefonisch Erreichbar: