

## Voranmeldung Kindergarten | Krabbelstube

### Angaben zum Kind

<b>Vor- und Nachname</b>		<b>Geburtsdatum</b>
<b>Straße/Hausnummer</b>		<b>PLZ</b>
<b>Staatsbürgerschaft</b>	<b>Erstsprache</b>	

### Elternteil 1

<b>Vor- und Nachname/Titel</b>		<b>Geburtsdatum</b>
<b>Staatsbürgerschaft</b>		<b>Familienstand</b>
<b>Straße/Hausnummer</b>		<b>PLZ</b>
<b>Telefonnummer</b>	<b>Mail</b>	
<b>Berufstätig</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Arbeitsausmaß</b>	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	

### Elternteil 2

<b>Vor- und Nachname/Titel</b>		<b>Geburtsdatum</b>
<b>Staatsbürgerschaft</b>		<b>Familienstand</b>
<b>Straße/Hausnummer</b>		<b>PLZ</b>
<b>Telefonnummer</b>	<b>Mail</b>	
<b>Berufstätig</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Arbeitsausmaß</b>	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	

### Bedarf

<input type="checkbox"/> <b>Krabbelstube</b>	<b>Aufnahme gewünscht ab</b>
<input type="checkbox"/> Halbtags   bis 11:30 Uhr	<b>Bustransport</b>
<input type="checkbox"/> Halbtags mit Mittagessen   bis 12:15 Uhr	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Ganztags   bis 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Nein

<input type="checkbox"/> <b>Kindergarten</b>	<b>Aufnahme gewünscht ab</b>
<input type="checkbox"/> Frühdienst   07:00-07:30 Uhr	<b>Bustransport</b>
<input type="checkbox"/> Halbtags   bis 12:00	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Halbtags mit Mittagessen   bis 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ganztags	

### Weitere Angaben zum Kind

<b>Religionsbekenntnis</b>			
<b>Geschwisterkind(er)</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<b>Anzahl</b>	<b>Geburtsjahr(e)</b>
<b>Erkrankungen/Operationen</b> (Asthma, Allergien, Unverträglichkeiten etc.)	<b>Medikamenteneinnahme</b>		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	<b>Impfungen</b>		

### Zusätzliche Kontaktpersonen (bei nicht Erreichbarkeit der Elternteile)

Vor- und Nachname	Telefonnummer	Darf das Kind abholen	
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Nur ausfüllen, wenn das Kind nicht in Weißkirchen/Traun wohnhaft ist:

<b>Bezug zu Weißkirchen/Traun</b>
-----------------------------------

### Einverständniserklärung | Ich bin einverstanden:

- |                                                                                                                                                                                                                               |                             |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| ▪ mit der Verwendung von Fotos meines Kindes für die Portfoliomappe sowie für Aushänge im Kindergarten/in der Krabbelstube                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| ▪ mit der Übermittlung von Fotos und kurzen Filmfrequenzen auf der Kids Fox-App oder Fotos in der Kindergartenpost an die Eltern der Gruppe                                                                                   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| ▪ mit der Verwendung von Fotos meines Kindes für die Gemeindezeitung                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| ▪ dass im Zusammenhang mit der Reihenuntersuchung des Logopädischen Dienstes, sowie dem Sehtest und Hörtest, Name und Geburtsdatum meines Kindes weitergegeben werden und die Ergebnisse mit der Pädagogin besprochen werden. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| ▪ dass sich die Pädagoginnen des Kindergartens mit den Pädagoginnen der Volksschule bezüglich der Schulvorbereitung meines Kindes austauschen                                                                                 | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| ▪ dass meinem Kind im Katastrophenfall (wenn entsprechende Meldung der Behörde erfolgt) im Kindergarten eine Kaliumjodidtablette verabreicht wird (Information dazu auf der Homepage der Gemeinde Weißkirchen)                | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Beim Übertreten von der Krabbelstube in den Kindergarten muss keine erneute Anmeldung erfolgen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich alle Angaben wahrheitsgetreu und vollständig gemacht zu haben und willige ein, dass die personenbezogenen Daten zum Zweck der Anmeldebearbeitung durch die Gemeinde Weißkirchen an der Traun verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r