Betreuungsvereinbarung

Kindergarten Siezenheim, 5071 Wals-Siezenheim, Schulwegstraße 36
Tel.: 0662/8502620

Art der Anmeldung:

- ☐ Vormittag von 7:30 bis 12:00 Uhr

Nur für Berufstätige, Arbeitszeitbestätigungen unbedingt erforderlich:

- ☐ Vormittag von 7:30 bis 13:00 Uhr ohne Mittagessen
- ☐ Ganztag von 7:30 bis 14:30 Uhr inkl. Mittagessen
- ☐ Ganztag von 7:30 bis 17:00 Uhr inkl. Mittagessen
- ☐ Mittagessen: …x/Woche……..
- ☐ Sammelgruppe von 7:00 bis 7:30 Uhr bei Bedarf

Name des Kindes: _____ Geb. am: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Rel. Bekenntnis: _____

Adresse: _____
PLZ Ort Straße Hausnummer

Name der Mutter: _____
(Erziehungsberechtigt ja / nein)

Adresse: _____
PLZ Ort Straße Hausnummer

Tel.: _____ Email: _____

Arbeitgeber: _____ Arbeitsausmaß: _____St. Tel.: _____

Name des Vaters: _____
(Erziehungsberechtigt ja / nein)

Adresse: _____
PLZ Ort Straße Hausnummer

Tel.: _____ Email: _____

Arbeitgeber: _____ Arbeitsausmaß: ____ St. Tel.: _____

Tel. sonstige Bezugspersonen: _____

A-5071 Siezenheim,Schulwegstraße 36, Tel. +43(0)662-85 02 62-0, Fax +43 (0) 662-85 0262-4
kdg-siezenheim@wals-siezenheim.at/ www.wals-siezenheim.at/kindergarten

Informationen zum Kind:

Besuchte bereits einen Kindergarten: ☐ Ja ☐ Nein

Oder eine ähnliche Einrichtung wie Kleinkindgruppe oder Tagesmutter:

_____

Angaben über Krankheiten, Allergien, vorzeitiger Geburtstermin, körperliche Beeinträchtigungen, Verhaltensauffälligkeiten, Vorkommnisse die auf die Entwicklung des Kindes Einfluss genommen haben,…
Wir benötigen diese Angaben, um ihr Kind individuell und pädagogisch richtig betreuen zu können.

_____

_____

_____

Geschwister und deren Geburtsjahre: _____

_____

- Änderungen der Daten sind der Leitung zu melden.
- Anmeldungsänderungen und Abmeldungen sind nur monatlich bei der Leitung möglich.
- Die Kindergartenbeiträge werden in 10 Teilbeträgen eingehoben.
  Für die Sommerbetreuung wird nach Anmeldung im Frühjahr eine gesonderte Gebühr vorgeschrieben.
- Ich habe die Bestimmungen der Kindergartenordnung zur Kenntnis genommen und erkläre mein Einverständnis.

Ich ersuche, mein Kind in einem Kindergarten der Gemeinde Wals-Siezenheim aufzunehmen.

_____ _____

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Hinweis:
Es gibt keine Gewährleistung für die Aufnahme im gewünschten Kindergarten.
Die Angaben über telefonische Erreichbarkeit sind wichtig, um Sie im Notfall verständigen zu können.
Wir bitten um Verständnis und Ihre Unterstützung.

A-5071 Siezenheim,Schulwegstraße 36, Tel. +43(0)662-85 02 62-0, Fax +43 (0) 662-85 0262-4
kdg-siezenheim@wals-siezenheim.at/ www.wals-siezenheim.at/kindergarten