

## Anmeldung zur Aufnahme in die Kinderkrippe der Gemeinde Paldau



EINTRITTSDATUM:

ENDE KIKIRI:

<b>1. ANGABEN ZUM KIND</b>				
NACHNAME	VORNAME	M	W	
GEBURTSDATUM	SOZIALVERS.NR.	STAATSBÜRGERSCHAFT		
ERSTSPRACHE	ZWEITSPRACHE	RELIGION		
STRASSE	HAUS-NR.	PLZ	ORT	
GESCHWISTER  NAME UND GEBURTSDATUM				
KALIUMJODIDTABLETTEN (SIEHE INFOBLATT)	<input type="checkbox"/> JA, DÜRFEN VERABREICHT WERDEN.	<input type="checkbox"/> NEIN, DÜRFEN NICHT VERABREICHT WERDEN.		
ZECKENIMPFUNG	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN		
MASERNIMPFUNG	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN		
ALLERGIEN- UNVERTRÄGLICHKEITEN	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN		
WENN ALLERGIEN-UNVERTRÄGLICHKEITEN JA, DANN WELCHE:				

<b>2. MODELL DER ANWESENHEIT: KINDERKRIPPE</b>		
<input type="checkbox"/> HALBTAG MAX. 6 STUNDEN		
MEIN KIND WURDE BEREITS VOR DEM EINTRITT BETREUT	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
WENN VOR DEM EINTRITT EINE BETREUUNG ERFOLGT IST, DANN WO WANN UND WIE LANGE?		
DAS SOLLTE DIE BETREUUNGSEINRICHTUNG NOCH WISSEN?		



3. ANGABEN ELTERN/ ERZIEHUNGSBERECHTIGTE			
<b>BEZIEHUNG ZUM KIND</b>		<input type="checkbox"/> MUTTER	<input type="checkbox"/> ...
NACHNAME		VORNAME	
GEBURTSDATUM		GESCHLECHT	
		M	W
		FAMILIENSTAND	
ERZIEHUNGSBERECHTIGT/ OBSORGEBERECHTIGT		<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
SELBE ADRESSE WIE DAS KIND		<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN; BITTE NACHTRAGEN
STRASSE		HAUS-NR.	PLZ
TELEFONNUMMER/HANDYNUMMER		EMAILADRESSE	
BERUF		BESCHÄFTIGUNGSMASS	
NAME DES/ DER ARBEITGEBER/IN ODER DER AUSBILDUNGSSTÄTTE		KARENZENDE	
<b>BEZIEHUNG ZUM KIND</b>		<input type="checkbox"/> VATER	<input type="checkbox"/> ...
NACHNAME		VORNAME	
GEBURTSDATUM		GESCHLECHT	
		M	W
		FAMILIENSTAND	
ERZIEHUNGSBERECHTIGT/ OBSORGEBERECHTIGT		<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
SELBE ADRESSE WIE DAS KIND		<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN; BITTE NACHTRAGEN
STRASSE		HAUS-NR.	PLZ
TELEFONNUMMER/HANDYNUMMER		EMAILADRESSE	
BERUF		BESCHÄFTIGUNGSMASS	
NAME DES/ DER ARBEITGEBER/IN ODER DER AUSBILDUNGSSTÄTTE		KARENZENDE	



<b>4. NOTFALLKONTAKTE; WENN ELTERN/ ERZIEHUNGSBERECHTIGTE NICHT ERREICHBAR SIND</b>		
BEZIEHUNG ZUM KIND	<input type="checkbox"/> GROSSELTERN	<input type="checkbox"/> ....
NACHNAME	VORNAME	
TELEFONNUMMER/HANDYNUMMER		
BEZIEHUNG ZUM KIND	<input type="checkbox"/>	
NACHNAME	VORNAME	
TELEFONNUMMER/HANDYNUMMER		
BEZIEHUNG ZUM KIND	<input type="checkbox"/>	
NACHNAME	VORNAME	
TELEFONNUMMER/HANDYNUMMER		
<b>ABHOLBERECHTIGTE PERSONEN (MÜSSEN DAS 16. LEBENSJAHR VOLLENDET HABEN)</b>		

<b>5. EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN</b>		
<b>ICH HABE DIE KONZEPTION DER BETREUUNGSEINRICHTUNG GELESEN UND ZUR KENNTNIS GENOMMEN! (ZU FINDEN AUF DER HOMEPAGE: <a href="http://www.kiga-paldau.at">www.kiga-paldau.at</a>)</b>	<input type="checkbox"/> JA	
<b>AUS DER KONZEPTION ENTNOMMEN; BIN ICH MIR ÜBER DIE REIHUNG BEWUSST</b>	<input type="checkbox"/> JA	
<b>ICH NEHME ZUR KENNTNIS DAS DER ZWECCKGEWIDMETERBEITRAG SEITENS DER GEMEINDE FÜR DEN KINDERKRIPPENALLTAG EINBEHOSEN WIRD</b>	<input type="checkbox"/> JA	
FOTOS UND PRESSEBERICHTE	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
ICH/WIR BIN/SIND DAMIT EINVERSTANDEN, DASS VON MEINEM/UNSEREM KIND IN DER KINDERBILDUNGS- UND BETREUUNGSEINRICHTUNG UND BEI VERANSTALTUNGEN IM RAHMEN DER KINDERGARTENARBEIT FOTOS UND VIDEOS GEMACHT UND VERÖFFENTLICHT WERDEN. (Z.B. IN REGIONALEN ZEITSCHRIFTEN, IN DER KONZEPTIONSSCHRIFT, IN DER EINRICHTUNG, AUF DER HOMEPAGE DER BETREUUNGSEINRICHTUNG UND DER GEMEINDE, FOTOSTICK ABSCHLUSSGESCHENK USW.) DIESE EINWILLIGUNG KANN ICH JEDERZEIT GEGENÜBER DER BETREUUNGSEINRICHTUNG, DURCH EINSEITIGE SCHRIFTLICHE ERKLÄRUNG OHNE ANGABE VON GRÜNDEN, WIDERRUFEN.		

## Anmeldung zur Aufnahme in die Kinderkrippe der Gemeinde Paldau



INFORMATIONSAUSTAUSCH KINDERGARTEN	<input type="checkbox"/> JA	
ICH/WIR NEHME ZUR KENNTNIS, DASS IM RAHMEN DER TRANSITION KINDERKRIPPE - KINDERGARTEN (ZUSAMMENARBEIT BEIM ÜBERGANG KINDERKRIPPE IN DEN KINDERGARTEN) INFORMATIONEN BEZÜGLICH ENTWICKLUNGSSTANDES MEINES/UNSERES KINDES DER KINDERGARTENPÄDAGOGIN WEITERGEGEBEN WERDEN		
INFORMATIONSAUSTAUSCH	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
ICH/WIR BIN/SIND DAMIT EINVERSTANDEN, DASS DIE ERFASSTEN ANMELDEDATEN LAUT DATENSCHUTZERKLÄRUNG (AUFLIEGEND AUF DER HOMEPAGE DER BETREUUNGSEINRICHTUNG UND DER GEMEINDE) VERARBEITET WERDEN!		

6. BESTÄTIGUNG UND UNTERSCHRIFT DES/ DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN		
ICH		BESTÄTIGE MIT MEINER UNTERSCHRIFT
	<ul style="list-style-type: none"> <li>DIE RICHTIGKEIT DER ANGABEN ALLER ANGEFÜHRTEN PERSONEN</li> <li>DASS MIT DIESEM ANTRAG EINE VERBINDLICHE ANMELDUNG FÜR DAS VORNE ANGEFÜHRTE KINDER ERFOLGT, UND ICH VERPFLICHTE MICH ZUR REGELMÄSSIGEN BEZAHLUNG DES VORGESCHRIEBENEN KOSTENBEITRAGES</li> <li>FALLS DASS VORNE ANGEFÜHRTE KIND AUS NACHVOLLZIEHBAREN GRÜNDEN DEN KINDERKRIPPENPLATZ NICHT IN ANSPRUCH NEHMEN KANN, BIN ICH ALS ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R VERPFLICHTET EHESTMÖGLICH DER KINDERGARTENLEITUNG BESCHEID ZU GEBEN UND SOMIT EINEM ANDEREN KIND DIESEN PLATZ ZUR VERFÜGUNG ZU STELLEN</li> <li>DIE <b>DATENSCHUTZRECHTLICHE ZUSTIMMUNGS –ERKLÄRUNG</b> ANGENOMMEN ZU HABEN</li> <li>DIE <b>DATENSCHUTZRECHTLICHE WIDERRUF- KLAUSEL</b> ZUR KENNTNIS GENOMMEN ZU HABEN</li> </ul>	
VERZICHTERKLÄRUNG ELTERNBEITRAG		
ICH/ WIR VERZICHTEN AUF DIE BERECHNUNG DER SOZIAL GESTAFFELTEN ELTERNBEITRÄGE FÜR DAS BILDUNGS & BETERUUNGSJAHR <b>2024/2025</b> UND LEGEN DAHER AUCH KEINE EINKOMMENSNACHWEISE VOR.		
	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN