



Kindergarten St. Stefan im Rosental

Schulstraße 23 | 8083 St. Stefan im Rosental

☎ 03116 8503 | ✉ kindergarten@st.stefan.at

Anmeldung für das **Kindergartenjahr 2022/23**

Daten des Kindes

Vorname und Nachname

Geburtsdatum

Geburtsort

Weiblich Männlich
Geschlecht

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Staatsangehörigkeit

Muttersprache/Erstsprache

Religion

Anzahl der Geschwister

Berechtigung d. Abholens: Eltern/Großeltern Hammer Bus
 Sonstige: _____

Betreuungsaufwand

- | | | | |
|--------------------------|---------------------|-----------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | HALBTAG | von 06:45 Uhr bis 12:45 Uhr | (max. 6 Stunden) |
| <input type="checkbox"/> | HALBTAG | von 07:00Uhr bis 13:00 Uhr | (max. 6 Stunden) |
| <input type="checkbox"/> | GANZTAG | von 06:45 Uhr bis 14:45 Uhr | (max. 8 Stunden) |
| <input type="checkbox"/> | Erweiterter GANZTAG | von 06:45Uhr bis 16:45 Uhr | (max. 10 Stunden) |

Genauere Anwesenheit von _____ bis _____

Anträge auf sozial gestaffelte Elternbeiträge für das jeweilige Kindergartenjahr können bis spätestens 30.6. des laufenden Jahres im Marktgemeindeamt gestellt werden. Formulare liegen in der Gemeinde auf oder können im Internet unter Sozialstaffel -Verwaltung -Land Steiermark ausgedruckt werden. Hier erhalten sie auch wichtige Informationen sowie Richtlinien zu Fragen und Antworten.

Für Kinder unter 3 Jahren ist ein gesonderter Förderantrag auf Kinderbetreuungshilfe zu stellen. Formulare sind auf dem Marktgemeindeamt erhältlich.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und dass hiermit eine verbindliche Anmeldung des oben angeführten Kindes erfolgt.

Weiteres verpflichte(n) ich/ wir uns, zur regelmäßigen Bezahlung des vorgeschriebenen Kostenbeitrages. Ab- bzw. Ummeldungen müssen schriftlich mit einem eigenen Formular (erhältlich im Kindergarten oder der Marktgemeinde St. Stefan) eingereicht werden.

Datum, Ort

Unterschrift des gesetzlichen Erziehungsberechtigten



Kindergarten St. Stefan im Rosental

Schulstraße 23 | 8083 St. Stefan im Rosental

☎ 03116 8503 | ✉ kindergarten@st.stefan.at

<u>Daten der Eltern</u>	Mutter	Vater
Vor- und Zuname		
Geburtsdatum, -ort		
Telefon privat/Handy		
Telefon Firma		
Notfallnummer		
E-Mail		
Beruf		
	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Karenz <input type="checkbox"/> in keinem Dienstverhältnis <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Karenz <input type="checkbox"/> in keinem Dienstverhältnis <input type="checkbox"/> Ausbildung/Schule
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> alleinerziehend

Wer betreut Ihr Kind derzeit: _____

Erziehungsberechtigung: Vater Mutter Sonstige: _____

Bekommt oder benötigt Ihr Kind therapeutische Behandlungen?

Nein Ja, welche _____
(z.B. Logopädie)

Anmerkungen: Brillenträger Bronchialasthma Diabetes
 Herzfehler Hüftluxation Anfallsleiden
 Angeborene Krankheiten: _____

Hausarzt: _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere die mir ausgehändigten Unterlagen. (Hausordnung, Organisationsstatut, Gesundheitsbrief)

Datum, Ort

Unterschrift des gesetzlichen Erziehungsberechtigten



Kindergarten St. Stefan im Rosental

Schulstraße 23 | 8083 St. Stefan im Rosental

☎ 03116 8503 | ✉ kindergarten@st.stefan.at

ERKLÄRUNG

Name des Kindes _____

Masernimpfung Ja Nein

Zeckenimpfung: Ja Nein

Wenn am Kind eine Zecke während der Kindergartenzeit entdeckt wird, darf diese vom Personal entfernt werden? Sie werden selbstverständlich darüber informiert.

Ja Nein

Allergien / besondere Vorsicht bei?

Ja Welche? _____ Nein

Bestimmte Lebensmittel / Getränke, die das Kind nicht zu sich nehmen darf (z.B. bei Geburtstagsfeiern: Schokolade, süße und kohlenensäurehaltige Getränke,... oder allgemein beim Essen)

Ja Welche? _____ Nein

Ich bin einverstanden, dass **Fotos und Filmmaterial** von meinem Kind für Kindergarten, interne Zwecke (Geburtstagskalender, Portfolio Mappen,...) und Berichterstattung (Homepage, Gemeindezeitung,...) verwendet werden dürfen. Der Kindergarten St. Stefan beachtet bei der Publikation der Fotos bzw. Filme selbstverständlich alle gesetzlichen Bestimmungen und legt ein besonderes Augenmerk auf ethische Grundsätze.

Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen des Kindergartenbesuchs an **Aktivitäten außerhalb des Kindergartens** teilnehmen darf. Dies beinhaltet: Spaziergänge durch den Ort und Besuche von öffentlichen Gebäuden; Spaziergänge in naheliegende Wälder (bitte untersuchen Sie ihr Kind auch regelmäßig auf Zecken); Besuch des Rosenparks mit öffentlichem Spielplatz; Veranstaltungen in der Rosenhalle, Laternenfest und Abschlussfest (bitte denken Sie an Ihre Aufsichtspflicht),...

Ja Nein

Wir weisen Sie darauf hin, dass sich eine begrenzte Anzahl von Kindern mit Spielgeräten, die im **Turnsaal** zur Verfügung stehen, frei beschäftigen und aktiv sein dürfen. Dabei werden die Kinder nicht immer von einer Betreuungsperson beaufsichtigt.

Ich stimme zu. Ich stimme nicht zu.

Betrifft **Schulanfänger**: Ich stimme zu, dass mein Kind von der Direktorin / Lehrerin für einen Schnuppertag,... im Kindergarten abgeholt und wieder dorthin zurück gebracht wird.

Ja Nein

Datum, Ort

Unterschrift des gesetzlichen Erziehungsberechtigten