

Vor- und Familienname des Kindes: _____



**VORLÄUFIGE ANMELDUNG 2021/2022
REGELKINDERGARTEN**

Bitte Wunsch-Kindergarten ankreuzen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kindergarten Mitte | <input type="checkbox"/> Kindergarten Susi Weigel |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten Außerbraz | <input type="checkbox"/> Kindergarten Bings |
| <input type="checkbox"/> Pfarrkindergarten Hl. Kreuz | <input type="checkbox"/> Pfarrkindergarten Don Bosco |

KG-Gruppe _____ (wird von der Leiterin ausgefüllt)

NICHT ausfüllen (wird von der Verwaltung bearbeitet)

- | | |
|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Daten vollständig |
| <input type="checkbox"/> | Auftrag in HR360 eröffnet |

ELTERN bzw. ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

VATER

Zutreffendes ankreuzen:

- Erziehungsberechtigt Alleinerziehend Alleinverdienend

Familienname: _____ **Vorname:** _____

Geboren am: _____ **Vers.-Nr.:** _____

Tel.-Nummer: _____ **E-Mail:** _____

Fam.-Stand _____ **Staatsbürgerschaft** _____ **Religion** _____

Anderer Wohnsitz
als Kind: _____

Arbeitgeber: _____ **Beruf:** _____

Beschäftigungsausmaß (zutreffendes ankreuzen)

- nicht beschäftigt In Ausbildung: _____ Stunden/Woche Karenz bis ___/___/___
 Vollzeit: _____ Stunden/Woche Teilzeit: _____ Stunden/pro Woche

MUTTER

Zutreffendes ankreuzen:

- Erziehungsberechtigt Alleinerziehend Alleinverdienend

Familienname: _____ **Vorname:** _____

Geboren am: _____ **Vers.-Nr.:** _____

Tel.-Nummer: _____ **E-Mail:** _____

Fam.-Stand _____ **Staatsbürgerschaft** _____ **Religion** _____

Anderer Wohnsitz
als Kind: _____

Arbeitgeber: _____ **Beruf:** _____

Beschäftigungsausmaß (zutreffendes ankreuzen)

- nicht beschäftigt In Ausbildung: _____ Stunden/Woche Karenz bis ___/___/___
 Vollzeit: _____ Stunden/Woche Teilzeit: _____ Stunden/pro Woche

KIND

Zutreffendes ankreuzen

männlich weiblich

Familienname: _____ **Vorname:** _____

Geboren am: _____ **Vers.-Nr.:** _____

Straße/HNr. _____

PLZ _____ **Ort** _____

Religion _____ **Staatsbürgerschaft** _____

Sind Geschwister in einer anderen Kinderbetreuung? ja nein

Wenn ja, wo? (bitte Name der Einrichtung) _____

Muttersprache _____

Weitere Sprachen _____

Deutschkenntnisse sehr gut gut mittel kaum keine
(zutreffendes ankreuzen)

Allergien _____

Lebensmittelunverträglichkeiten _____

(chronische) Krankheiten _____

**Regelmäßige
Medikamenteneinnahme** _____

Ich möchte nicht, dass Fotos oder Videos, die mein Kind/meine Kinder bzw. mich zeigen, und die im Rahmen von Veranstaltungen der Kinderbetreuungseinrichtung gemacht werden, veröffentlicht werden.

Abgabe von Kaliumjoidtabletten bei radioaktiver Verstrahlung ja nein

Frühgeburt ja, _____ Woche nein

Notfallkontakt Vater Mutter
 Sonstige Person
Vor-und Zuname: _____
Telefonnummer: _____

Modul	1 Tag	2 Tage	3 Tage	4 Tage	5 Tage/Woche
Grundmodul 07.30 – 12.30 Uhr					37,54 € (3-4-Jährige)
Morgenmodul 7.00 – 7.30 Uhr	1,43 €	2,86 €	4,29 €	5,72 €	7,15 €
Erweiterung Mittag 12.30 – 13.00 Uhr	1,43 €	2,86 €	4,29 €	5,72 €	7,15 €
Nachmittag 13.30 – 16.00 Uhr	7,15 €	14,31 €	21,46 €		

Die Beiträge verstehen sich als Monatsbeiträge – vorbehaltlich STR-Beschluss! Änderungen möglich!

Alter (per Stichtag 01.09.2021): 3 Jahre 4 Jahre 5 Jahre

Grundmodul (Montag bis Freitag 07:30 – 12:30 Uhr)

Bitte die gewünschten Module ankreuzen!

Morgenmodul 07:00 – 07:30

Mo	Di	Mi	Do	Fr
----	----	----	----	----

Erweiterung Mittag 12:30 – 13:00

Mo	Di	Mi	Do	Fr
----	----	----	----	----

Nachmittag 13:30 – 16:00

Mo	Di	Do
----	----	----

Zahlungsart:

Zahlschein Bankeinzug

Bitte nur bei Bankeinzug ausfüllen!

Name Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Angaben vollständig und der Wahrheit entsprechend gemacht zu haben und Datenschutzrichtlinie erhalten und gelesen zu haben. Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass jegliche Änderungen umgehend der KG-Leitung oder dem Amt der Stadt Bludenz bekannt zu geben sind. Ebenso bin ich damit einverstanden, dass Daten (Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse) im Zuge der Schuleinschreibungen an die jeweilige Schulleitung weitergeleitet werden dürfen.

Datum

Unterschrift