

Betreuungsvereinbarung für den Kindergartenbesuch

1) Daten zum Kind:

Alle mit Sternchen* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder

*Vorname und Familienname:		*Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
*Geburtsdatum:	*Staatsbürgerschaft:	*Erstsprache:	Religion:
*Hauptwohnsitz (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer):			
*Sozialversicherungsnr. vom Kind:		*Versichert bei (SGKK, BVA, etc.):	
*Wichtige Informationen (Allergien, Krankheiten, Therapien, Nahrungsmittelunverträglichkeit, ...):			
Impfung Wundstarrkrampf: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein laut Impfpass am:		*Hausarzt des Kindes: Anschrift und Tel. Nr.:	
*Sonderpädagogischer Förderbedarf: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bitte Befund beilegen!		<i>Nur vom Kindergarten auszufüllen</i>	
Krabbelstubenplatz vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		*Betreuungswunsch ab (Monat/Jahr):	
Geschwister (Name/n und Geburtsdatum):			

2) Daten zur Erziehungsberechtigten Mutter:

*Vorname und Familienname:		*Geburtsdatum:	
*Hauptwohnsitz (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer):		*Alleinerzieherin: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
*Telefonnummer Handy:	*Telefonnummer Festnetz:	*E-Mail:	
*Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	*Arbeitgeber:	Telefonnummer Arbeit:	
*Arbeitszeiten:		*Art der Beschäftigung: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	

Daten zum Erziehungsberechtigten Vater:

*Vorname und Familienname:		*Geburtsdatum:
*Hauptwohnsitz (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer):		*Alleinerzieher: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
*Telefonnummer Handy:	*Telefonnummer Festnetz:	*E-Mail:
*Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	*Arbeitgeber:	Telefonnummer Arbeit:
*Arbeitszeiten:		*Art der Beschäftigung: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit

3) Abholberechtigte Personen: (ausgenommen Erziehungsberechtigte)

*Vorname und Familienname:	*Verwandtschaftsverhältnis zum Kind:	*Telefonische Erreichbarkeit:
*Vorname und Familienname:	*Verwandtschaftsverhältnis zum Kind:	*Telefonische Erreichbarkeit:
*Vorname und Familienname:	*Verwandtschaftsverhältnis zum Kind:	*Telefonische Erreichbarkeit:
*Vorname und Familienname:	*Verwandtschaftsverhältnis zum Kind:	*Telefonische Erreichbarkeit:

4) Art der Anmeldung:

*Halbtags <input type="checkbox"/> *Ganztags <input type="checkbox"/>	*Mittagessen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Welche Wochentage:	*Bustransport: Morgens <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Mittags <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	--	--

5) Hinweis zum Datenschutz

Die Stadtgemeinde Neumarkt nutzt personenbezogene Daten von Kindern, deren Erziehungsberechtigten und Abholberechtigten, um die Anmeldung im Kindergarten Neumarkt abzuwickeln sowie die Vorbereitung, Personalkoordination, Durchführung, Verpflegung (Mittagessen) und Abrechnung (Bus, Tarife) zu ermöglichen (gemäß § 62 Salzburger Kinderbildungs- und Kinderbetreuungsgesetz).

Weitere Informationen entnehmen Sie der beigelegten Datenschutzerklärung. Die Datenschutzerklärung ist auch auf der Homepage unter www.kindergarten-neumarkt.at abrufbar. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an den Kindergarten Neumarkt.

Änderungen dieser Daten werden der Kindergartenleitung unmittelbar schriftlich mitgeteilt!

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten