Anmeldung Kindergarten/Tagesbetreuung Göming

Datenblatt

Kind	
Vorname/Nachname des Kindes	
Geburtsdatum / Geschlecht	☐ m ☐ w
Adresse	
Sozialversicherungsnummer	
Staatsbürgerschaft	
Muttersprache / ev. Zweitsprache	
Religionsbekenntnis	
Geschwister (Anzahl/Alter)	
Kinderkrankheiten	
Allergien/Unverträglichkeiten	☐ ja ☐ nein Wenn ja, welche?
Sehschwäche / Brille	☐ ja ☐ nein
Gehörschwäche	☐ ja ☐ nein
Sonstige Beeinträchtigungen Auffälligkeiten in der Entwicklung Dauer/ Notfallmedikation	☐ ja ☐ nein Wenn ja, welche?
Impfungen - Tetanus	☐ ja ☐ nein Wenn ja, wann?
Sonstige Impfungen	☐ ja ☐ nein Evtl Beilage Impfausweis
Therapien	☐ ja ☐ nein Wenn ja, welche?
Ist ein Kindergartenbus gewünscht (wenn Transport zustande kommt)	☐ ja (ab dem 3. Geburtstag) ☐ nein
Sonstiges	

Gewünschte/Benötigte Betreuungszeiten Informationen zu den Öffnungszeiten finden sie auf der Gemeinde Homepage	Gewünschtes (vorläufiges) Eintrittsdatum ……. MO von …….. bis …….. Mittagessen: ja ☐ nein ☐ DI von …….. bis …….. Mittagessen: ja ☐ nein ☐ MI von …….. bis …….. Mittagessen: ja ☐ nein ☐ DO von …….. bis …….. Mittagessen: ja ☐ nein ☐ FR von …….. bis ……..

Eltern	
Mutter	
Vor- und Nachname, Titel	
Geburtsdatum	
Krankenkasse	
Adresse (falls abweichend)	
Telefonnummer	
E-Mail Adresse	
Staatsbürgerschaft	
Muttersprache	
Religionsbekenntnis	
Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ getrennt lebend
Alleinerzieher	☐ ja ☐ nein
Beschäftigungsausmaß	☐ Vollzeit ☐ Teilzeit: ____ Stunden ☐ in Ausbildung ☐ Karenz ☐ nicht berufstätig/in Ausbildung
Beruf	
Arbeitsort / Dienstgeber	
Erreichbarkeit in der Firma	

Vater	
Vor- und Nachname, Titel	
Geburtsdatum	
Krankenkasse	
Adresse (falls abweichend)	
Telefonnummer	
E-Mail Adresse	
Staatsbürgerschaft	
Muttersprache	
Religionsbekenntnis	
Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ getrennt lebend
Alleinerzieher	☐ ja ☐ nein
Beschäftigungsausmaß	☐ Vollzeit ☐ Teilzeit: ___ Stunden ☐ in Ausbildung ☐ nicht berufstätig/in Ausbildung
Beruf	
Arbeitsort / Dienstgeber	
Erreichbarkeit in der Firma	

Eltern	
Beide Eltern erziehungsberechtigt	☐ ja ☐ nein
erziehungsberechtigt	☐ Vater ☐ Mutter
Beide Eltern abholberechtigt?	☐ Vater ☐ Mutter
zahlungspflichtig	☐ Vater ☐ Mutter
Weitere Telefonnummern für den Notfall	
Weitere abholberechtigte Personen	

Einverständniserklärungen / Datenschutz

Name meines Kindes: (in Blockbuchstaben) _____

☒ Zutreffendes bitte ankreuzen.

☐ Ich bin mit dem **Austausch von Informationen über den Entwicklungsstand** meines/unseres Kindes in mündlicher und schriftlicher Form zwischen der

o bisher besuchten

o gegebenenfalls auch zukünftigen Kinderbetreuungseinrichtung

und der Kinderbetreuungseinrichtung Göming einverstanden.

☐ Ich bin mit dem Austausch von Informationen über den Entwicklungsstand meines/unseres Kindes in mündlicher und schriftlicher Form anlässlich des Übertrittes in die **Volksschule** zwischen der Kinderbetreuungseinrichtung Göming und der zuständigen Volksschule einverstanden.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere **Mailadressen** an andere Eltern des Hauses weitergegeben werden, da die Einrichtung Informationen per Mail versendet. (und bspw. Auch zur Elternvernetzung,…)

☐ Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an **Veranstaltungen** der Betreuungseinrichtung (z. B. Spaziergänge, Wald-Tage, Ausflüge oder andere Projekte) teilnimmt, und bin mir über dessen Gefahren bewusst.

☐ Ich bin im Fall eines **Zeckenbisses** bei meinem Kind mit folgenden Vorgehensweisen einverstanden:

- Eltern werden telefonisch verständigt
- Die Pädagogin kann mit dem Einverständnis der Eltern die Zecke entfernen
- Die Bissstelle wird desinfiziert und markiert

☐ Im Fall eines eingezogenen **Schiefers** darf die Pädagogin die Stelle desinfizieren und den Schiefer entfernen

Ansonsten gelten die üblichen Bestimmungen des Datenschutzes.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen erteilt habe.

_____ _____

Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung Fotos

Name meines Kindes: (in Blockbuchstaben) _____

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

☐ Ich bestätige, dass Fotos von meinem Kind für den internen Gebrauch des Kindergarten Göming verwendet werden dürfen. Zum Beispiel:

- Garderobenplatz
- Geburtstagskalender
- Spiele
- Elternaushänge
- Portfolio-Mappen des eigenen Kindes und anderen Kindern
- und Ähnliches

☐ Ich bestätige, dass Fotos von meinem Kind für den externen Gebrauch verwendet werden dürfen. Zum Beispiel:

- Homepage von Veranstaltungen mit Organisationen, wie „gesunder Kindergarten“
- Homepage der Gemeinde Göming
- Gemeindezeitung
- und Ähnliches

Dieses Einverständnis gilt für die gesamte Kindergartenzeit. Sie kann jederzeit schriftlich mittels eines neuen Formulars widerrufen werden.

Unterschrift: _____