



Anmeldung Kindergarten/Tagesbetreuung Göming

Datenblatt

Kind	
Vorname/Nachname des Kindes	
Adresse	
Geburtsdatum	☐ m ☐ w

Eltern	
Vorname/Nachname der Mutter	
Adresse	
Telefonnummer	
Vorname/Nachname des Vaters	
Adresse	
Telefonnummer	

Weitere Telefonnummern für den Notfall	
Abholberechtigte Personen	

Weitere Angaben zum Kind

Kind	
Vorname/Nachname des Kindes	
Adresse	
Geburtsdatum	☐ m ☐ w
Staatsbürgerschaft	
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	☐ ja ☐ nein Wenn ja, welche?
Impfungen - Tetanus	☐ ja ☐ nein Wenn ja, wann?
Sonstige Impfungen	☐ ja ☐ nein Wenn ja, siehe Impfausweis!
Therapien	☐ ja ☐ nein Wenn ja, welche?
Ist ein Kindergartenbus gewünscht (wenn Transport zustande kommt)	☐ ja (ab dem 3. Geburtstag) ☐ nein
Gewünschte/Benötigte Betreuungszeiten	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 Mittagessen: ja ☐ nein ☐
Sonstiges	

Weitere Angaben zu den Eltern

Mutter		
Vorname/Nachname der Mutter		
Adresse		
Staatsbürgerschaft		
Religionsbekenntnis		
Geburtsdatum / Familienstand		☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ getrennt lebend
Alleinerzieher	☐ ja ☐ nein	
Beruf / Beschäftigungsausmaß		☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ in Ausbildung ☐ nicht berufstätig/in Ausbildung
Arbeitsort / Dienstgeber		
Erreichbarkeit in der Firma		
E-Mailadresse		
Telefonnummern		
Vater		
Vorname/Nachname des Vaters		
Adresse		
Staatsbürgerschaft		
Religionsbekenntnis		
Geburtsdatum / Familienstand		☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ getrennt lebend
Alleinerzieher	☐ ja ☐ nein	
Beruf / Beschäftigungsausmaß		☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ in Ausbildung ☐ nicht berufstätig/in Ausbildung
Arbeitsort / Dienstgeber		
Erreichbarkeit in der Firma		
E-Mailadresse		
Telefonnummern		
Beide Eltern erziehungsberechtigt	☐ ja ☐ nein	

Einverständniserklärungen / Datenschutz

- ☐ Ich bin mit dem Austausch von Informationen über den Entwicklungsstand meines/unseres Kindes in mündlicher und schriftlicher Form zwischen der bisher besuchten 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 die Pädagoginnen sich hausintern über den Entwicklungsstand meines/unseres Kindes austauschen.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass bei einem medizinischen Notfall die Daten meines/unseres Kindes an den behandelten Arzt/die Rettungssanitäter weitergegeben werden.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass Bilder auf welchen mein Kind abgebildet ist, auf der Homepage der Gemeinde/Kindergarten sowie in der Gemeindezeitung veröffentlicht werden.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere Mailadressen an andere Eltern des Hauses weitergegeben werden, da die Einrichtung Informationen über Mail versendet.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere Telefonnummern an andere Eltern des Hauses weitergegeben werden.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Betreuungseinrichtung Wald-Tage, Ausflüge und andere Projekte veranstaltet, mein Kind daran teilnimmt und bin mir über dessen Gefahren bewusst.

Ansonsten gelten die üblichen Bestimmungen des Datenschutzes.

☒ Zutreffendes bitte ankreuzen.

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

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten