



## Angaben zur Aufnahme in den Kindergarten der Gemeinde Natters

Anmeldung für das Kindergartenjahr: \_\_\_\_\_

### 1. Angaben zum Kind:

Vor- und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_

SVNr. + Geb-Dat.: \_\_\_\_\_

Bezirk: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Erstsprache: \_\_\_\_\_ Zweitsprache: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Geschwister: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Allergien oder Krankheiten: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

War das Kind bereits in einem Kindergarten oder Kinderkrippe? Wenn ja, wo und wie lange?

\_\_\_\_\_

Von wem wird das Kind in den Kindergarten gebracht und abgeholt?

\_\_\_\_\_

Wunschgruppe oder mit einer/m Freund\*in zusammen: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Betreuungsbedarf:

Bei der Auswahl der Betreuungszeiten sind die aktuellen Kindergartenbeiträge zu berücksichtigen. Bei einem Betreuungsbedarf **bis 14 Uhr** mit Mittagessen wird eine **Arbeitsbestätigung** mit Angabe der Arbeitszeiten beider Elternteile bzw. Erziehungsberechtigten benötigt.

	MO	DI	MI	DO	FR
<b>bis 13 Uhr</b>					
<b>bis 14 Uhr mit Mittagessen</b>					
<b>bis 16 Uhr mit Mittagessen</b>					
<b>Pausetag</b>					



## **2. Angaben zu den Eltern und Erziehungsberechtigten:**

### **1. Elternteil / Erziehungsberechtigte\*r**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

SVNr. Geb-Dat.: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Erstsprache: \_\_\_\_\_ Zweitsprache: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsausmaß: (Vollzeit / Teilzeit / Selbstständig / Karenz / ) \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt? \_\_\_\_\_ Alleinerziehend? \_\_\_\_\_

### **2. Elternteil / Erziehungsberechtigte\*r**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

SVNr. Geb-Dat.: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Erstsprache: \_\_\_\_\_ Zweitsprache: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsausmaß: (Vollzeit / Teilzeit / Selbstständig / Karenz / ) \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt? \_\_\_\_\_ Alleinerziehend? \_\_\_\_\_

**Kontaktdaten von weiteren relevanten Bezugspersonen (zB Oma, Opa, Tante, usw):**

\_\_\_\_\_



### 3. Einverständniserklärungen

#### **Fotoerlaubnis:**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind vom Personal des Kindergartens fotografiert wird, was für folgendes verwendet wird:	JA	NEIN
Portfolioeinträge / Fotomappen		
Dorfzeitung „Natters im Blick“		
Homepage: <a href="http://www.kindergarten-natters.at">www.kindergarten-natters.at</a>		
Aushänge / Fotodokumentationen		
Kindergarten App „KiKom“		

#### **Achtung! Folgende Einverständniserklärungen sind Voraussetzung für die Aufnahme in den Kindergarten Natters:**

##### **Besuch der Fachberaterin und Inspektorin des Landes Tirol:**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind bei einem Besuch von der Fachberaterin für Inklusion und der Fachinspektion bzw. Fachaufsicht des Landes Tirol beobachtet wird.

JA    NEIN

##### **Praktikant:innen**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Schüler:innen im Zuge ihrer Ausbildung den Kindergarten besuchen und in der Gruppe meines Kindes arbeiten dürfen.

JA    NEIN

##### **Konzeption und Kindergartenordnung**

Hiermit bestätige ich, dass ich mit der Arbeitsweise und dem pädagogischen Konzept des Kindergarten Natters einverstanden bin. Ebenso bestätige ich, dass ich die Krippenordnung gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

JA    NEIN

##### **Datenverarbeitung**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die elektronische Speicherung und Verarbeitung der angegebenen Daten durch den Kindergarten Natters zum Zweck der Kinderbildung und Kinderbetreuung erfolgt und so lange gespeichert wird, wie dies für die Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben erforderlich ist.

JA    NEIN

##### **Einrichtungsübergreifende Übergangsgespräche**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass vor einer Transition in eine neue Einrichtung (von Krippe in den Kindergarten oder vom Kindergarten in die Schule/Hort) ein Übergabegespräch zwischen den Pädagog:innen stattfindet, um den Einstieg in die neue Einrichtung für das Kind zu erleichtern

JA    NEIN

Natters, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten



### **Einverständniserklärung zur Einnahme von Kaliumjodid-Tabletten:**

Die rechtzeitige Einnahme von Kaliumjodid-Tabletten kann einen sehr wirksamen Schutz vor strahleninduziertem Schilddrüsenkrebs bieten. Bei einem Reaktorunfall erfolgt die Abgabe der Kaliumjodid-Tabletten nur nach ausdrücklicher Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden. Um eine rechtzeitige Einnahme zu ermöglichen, werden in Kinderbetreuungseinrichtungen Kaliumjodid-Tabletten gelagert. Eine Abgabe an Ihr Kind kann jedoch nur mit Ihrer vorherigen Einwilligung erfolgen. Durch Unterschreiben der untenstehenden Einverständniserklärung können Sie die Abgabe an Ihr Kind ermöglichen.

**JA**, ich erteile die Einwilligung (für die Dauer des Besuches der Einrichtung), meinem Kind nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden Kaliumjodid-Tabletten zu verabreichen. Ich bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten und Gegenanzeigen zur Einnahme der Tabletten bekannt sind, und dass ich bei Bekanntwerden von Unverträglichkeiten oder Gegenanzeigen die Einrichtung unverzüglich verständigen werde.

**NEIN**, ich erteile die Einwilligung nicht.

Natters, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten



## SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)

### Mandatsreferenz

EVD. Nr.

### Zahlungsempfänger

Gemeinde Natters  
Innsbrucker Straße 4  
6161 Natters

**Creditor ID: AT88ZZZ00000021632**

---

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Natters Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Natters auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

### Zahlungspflichtiger

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Abbuchung Kindergartenbeitrag  monatlich €45,-  halbjährlich €225,-

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigte\*n