

ANMELDEFORMULAR

Naturparkkindergarten St. Leonhard

Kindergartenjahr
2024 / 25

Von der Leitung auszufüllen:

Datum der Einschreibung: _____

Eintrittsdatum: _____

Datum Abmeldung: _____

KIND

Nachname: _____ Vorname(n): _____ weibl. männl.

geboren am: _____ SVNr.: _____ Geburtsort-/land: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Religionsbekenntnis: _____

Muttersprache: _____ Zweitsprache: _____

Wohnadresse: _____

MUTTER

Nachname: _____ Vorname(n): _____ akad. Grad: _____

geboren am: _____ SVNr.: _____ Familienstand: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Religionsbekenntnis: _____

Muttersprache: _____ weitere Sprachen: _____

Wohnadresse (falls nicht wie bei Kind): _____

Beruf: _____ Arbeitgeber u. Tel.-Nr.: _____

Vollzeit Teilzeit in Ausbildung Karenz nicht berufstätig

Erziehungsberechtigte: ja nein Alleinerziehende: ja nein

VATER

Nachname: _____ Vorname(n): _____ akad. Grad: _____

geboren am: _____ SVNr.: _____ Familienstand: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Religionsbekenntnis: _____

Muttersprache: _____ weitere Sprachen: _____

Wohnadresse (falls nicht wie bei Kind): _____

Beruf: _____ Arbeitgeber u. Tel.-Nr.: _____

Vollzeit Teilzeit in Ausbildung Karenz nicht berufstätig

Erziehungsberechtigter: ja nein Alleinerziehender: ja nein

GESCHWISTER

Name: _____ Geburtsdatum: _____ weibl. männl.

Name: _____ Geburtsdatum: _____ weibl. männl.

Name: _____ Geburtsdatum: _____ weibl. männl.

KONTAKT (Wer kann in dringenden Fällen telefonisch erreicht werden?)

Vorname und Telefon-Nr. MUTTER: _____

Vorname und Telefon-Nr. VATER: _____

E-Mail-Adresse: _____

Sonstige Personen:

• Name und Telefon-Nr.: _____

Beziehungsverhältnis zum Kind: _____

• Name und Telefon-Nr.: _____

Beziehungsverhältnis zum Kind: _____

• Name und Telefon-Nr.: _____

Beziehungsverhältnis zum Kind: _____

GESUNDHEITSDATEN

Die nachstehenden Informationen werden vertraulich behandelt und dienen nur den Betreuungspersonen zur Vorsorge und zum Schutz des Kindes. Während des Betreuungsjahres auftretende Änderungen des Gesundheitszustandes und Krankheiten müssen sofort an die Betreuungsperson gemeldet werden!

Hausarzt/-ärztin:

_____ in _____ Tel.: _____

Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen? nein wenn ja, welche: _____

Krankheiten:

Anfallsleiden Asthma Diabetes Herz-Kreislaufkrankungen

Lebensmittelunverträglichkeit: nein wenn ja, welche: _____

Allergien: nein wenn ja, welche: _____

Sonstiges (Operationen, Unfälle, ...): _____

Sonstiges:

Entwicklungsverzögerung, Sprachprobleme, Auffälligkeiten:

nein wenn ja, welche: _____

Behinderung lt. Behindertengesetz:

nein wenn ja, welche Behinderung: _____

Therapien:

War oder ist Ihr Kind in einer Therapie? (z.B. Logopädie, Ergotherapie):

nein wenn ja, welche: _____

Brillenträger: ja nein

Impfungen:

Mein Kind ist geimpft: ja nein

Im Falle eines Reaktorunglückes ist die Abgabe von Kaliumjodid Tabletten vorgesehen. Möchten Sie, dass ihr Kind die vorgeschriebene Dosis zu sich nimmt? ja nein

Genauere Informationen entnehmen Sie bitte unserer Informationsbroschüre.

PERSÖNLICHE ANGABEN ZUM KIND

Name: _____ Geb. Datum: _____

Spiel und Interessensgebiete bzw. Stärken des Kindes:

Vorlieben des Kindes (Schnuller, Kuscheltier, ...):

Ängste und Abneigungen des Kindes:

Haustiere:

Besondere Vorkommnisse, die das Kind momentan betreffen (Geburt, Verluste, Familie):

Welche Aspekte (Werte) sind Ihnen in der Kindererziehung wichtig?

Um auf das Kind situationsgerecht und sensibel eingehen zu können, bitten wir Sie aktuelle Erlebnisse, die das Kind beschäftigen, auch während des Jahres mitzuteilen (z.B. Ausflüge und Urlaube, Umzug, Trennungen, Todesfälle).

ÖFFNUNGSZEITEN

Montag bis Freitag: von 07:00 Uhr bis 13.00 Uhr

mit Mittagstisch: von 07:00 Uhr bis 14:00 Uhr

Bringzeiten: von 07:00 Uhr bis 08:30 Uhr

Abholzeiten: von 11:30 Uhr bis 13.00 Uhr

Abholzeiten: von 13:30 Uhr bis 14:00 Uhr

Gewünschte Tage für 3 bis 4-jährige:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Wie und wann kommt mein Kind in den Kindergarten?

privat ab 07:00 Uhr ab 08:00 Uhr

Bus um 07:30 Uhr

Wie wird mein Kind abgeholt?

privat von 11:30 Uhr bis 12:45 Uhr

Bus um 12:30 Uhr

Mittagstisch (nur privat) von 13:30 Uhr bis 14:00 Uhr

Mittagstisch gewünscht am: (Wird monatlich neu erhoben)

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

SOMMERBETREUUNG

Im Juli werden drei Wochen Sommerbetreuung angeboten.

Die Ferienbetreuung wird separat verrechnet, 52,80 € pro Woche.

Im April wird eine verbindliche Bedarfserhebung durchgeführt.

TRANSPORT ZUM BZW. VOM KINDERGARTEN

Ich als Erziehungsberechtigte(r) des Kindes _____ welches den Kindergarten in St. Leonhard besucht, übernehme die Verantwortung für mein Kind auf dem Weg zum Kindergarten und vom Kindergarten nach Hause, sofern es nicht mit dem Bus fährt (Assistentinnen sind im Bus für das Kind verantwortlich). Ein Kindergartenkind darf nicht ohne Begleitung in den Kindergarten kommen bzw. nicht alleine nach Hause geschickt werden (§ 28 Kindergarten und Hortgesetz).

Wer ist berechtigt, Ihr Kind vom Kindergarten bzw. an der Bushaltestelle abzuholen (außer den Eltern)?

• Name und Telefon-Nr.: _____

Beziehungsverhältnis zum Kind: _____

• Name und Telefon-Nr.: _____

Beziehungsverhältnis zum Kind: _____

• Name und Telefon-Nr.: _____

Beziehungsverhältnis zum Kind: _____

In Ausnahmefällen ist im Kindergarten Bescheid zu geben!

ENTWICKLUNGSEINSCHÄTZUNG

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen des gewohnten Tagesablaufs in der Gruppe durch die gruppenführende Pädagogin, die Assistentinnen, die Fachberaterin für Inklusion des Landes Tirol und durch Praktikantinnen beobachtet wird.

Ich werde über Beobachtungen und Eindrücke in einem Entwicklungsgespräch informiert.

Ebenso bin ich damit einverstanden, dass Informationen über den Entwicklungsstand meines Kindes im Zuge der Transition (Übergang in die Schule) an die Schule, der Logopädin, den Ärzten und dem Bürgermeister weitergegeben werden? ja nein

KINDERGARTEN BESUCHSPFLICHT

Gilt nur für die Eltern deren Kinder im LETZTEN KINDERGARTENJAHR sind:

Ich habe das Informationsschreiben zur Kindergartenbesuchspflicht (letztes Kindergartenjahr vor dem Schuleintritt) der Gemeinde zur Kenntnis genommen: ja nein

MUSIKALISCHE FRÜHERZIEHUNG

Es besteht Interesse an musikalischer Früherziehung, die durch die Musikschule Pitztal kostenpflichtig im Kindergarten angeboten wird: ja nein

Durch meine Unterschrift nehme ich die mir ausgehändigte Kindergartenordnung des Kindergartens St. Leonhard zur Kenntnis und erkläre mich damit einverstanden (diese erhalten Sie bei der Einschreibung).

Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass mein Kind NUR von angeführten Personen in den Kindergarten gebracht und abgeholt werden darf, dies gilt auch für die Abholung von der Bushaltestelle.

Bitte geben Sie diesbezügliche Änderungen bekannt!

Änderungen der Anschrift, der Telefonnummern oder des Arbeitgebers sind der gruppenführenden Pädagogin, oder der Kindergartenleitung sofort bekannt zu geben!

Wir freuen uns auf eine schöne gemeinsame Kindergartenzeit !

Ort und Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten