

Abteilung: Allgemeine Verwaltung

Zahl: Kindergarten Erhebungsblatt

Rathausplatz 1 _ 4810 Gmunden

Bearbeiter: Birgit Mizelli

T: +43 7612 794 205

F: +43 7612 794 258

birgit.mizelli@gmunden.ooe.gv.at

Erhebungsblatt

für den Besuch in Gmundens Kindergärten und Krabbelstuben 2019/2020

Antragsteller(in)

| | |
|-------------------|--|
| Vor- und Nachname | |
| Anschrift | |

Angaben zum Kind (Pro Kind ist ein Erhebungsblatt auszufüllen!)

| | |
|-----------------------|---|
| Name des Kindes | |
| Betreuungseinrichtung | Kindergarten <input type="checkbox"/> Marienbrücke <input type="checkbox"/> Stadt <input type="checkbox"/> Schörihub <input type="checkbox"/> Traundorf Krabbelstube <input type="checkbox"/> Marienbrücke <input type="checkbox"/> Stadt <input type="checkbox"/> Schörihub |

Öffnungszeiten der Kindergärten/Krabbelstuben (Nicht auszufüllen/ankreuzen!)

| | Kindergarten Stadt | Kindergärten Marienbrücke, Schörihub und Traundorf | Krabbelstuben Stadt, Marienbrücke und Schörihub |
|------------|---|--|--|
| Halbtag | Mo - Fr, 07:30 - 13:00 | Mo – Do, 07:30 – 13:00 | Mo – Do, 07:15 – 13:00 |
| Ganztage | Mo - Fr, 07:30 - 16:00 | Mo – Do, 07:30 – 16:00 Freitag, 07:30 – 13:00 | Mo – Do, 07:15 – 15:00 Freitag, 07:15 – 13:00 |
| Frühdienst | Mo - Fr, 06:45 -07:30 je nach Bedarf | Mo – Do, 06:45 - 07:30 je nach Bedarf | Mo - Do, 07:15 - 07:30 je nach Bedarf |

Besuchszeiten, Frühdienst, Mittagessen (Je Wochentag bitte ausfüllen/ankreuzen!)

| | Besuchszeiten | | | Frühdienst | | | Mittagessen | |
|------------|---------------|-----|-----|-------------------------------|---------------------------------|-----|-------------------------------|-----------------------------|
| Montag | von | bis | Uhr | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, ab | Uhr | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| Dienstag | von | bis | Uhr | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, ab | Uhr | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| Mittwoch | von | bis | Uhr | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, ab | Uhr | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| Donnerstag | von | bis | Uhr | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, ab | Uhr | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| Freitag | von | bis | Uhr | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, ab | Uhr | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |

Die Betreuung eines Kindes ab dem vollendeten 30. Lebensmonat ist ab 13:00 Uhr kostenpflichtig. Es besteht die Möglichkeit der Auswahl von ein/zwei, drei oder vier/fünf Besuchsnachmittagen pro Woche. Die jeweils unterschiedlichen Tarife dazu sind der Elternbeitragsordnung i. d. g. F zu entnehmen.

Zusätzliche Angaben (Bitte ankreuzen!)

| | |
|----------------------------|---|
| Bustransport erforderlich? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
|----------------------------|---|

Angaben zur Bedarfserhebung (Optional, bitte ankreuzen und ausfüllen!)

| | |
|--|---|
| Entsprechen die angebotenen Öffnungszeiten Ihrem Bedarf? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Wenn nein, welche Öffnungszeiten würden Sie benötigen? | Montag von Uhr bis Uhr |
| | Dienstag von Uhr bis Uhr |
| | Mittwoch von Uhr bis Uhr |
| | Donnerstag von Uhr bis Uhr |
| | Freitag von Uhr bis Uhr |

Die obigen Angaben gelten verbindlich für das ganze Kindergartenjahr. Um- und Abmeldungen von der Nachmittagsbetreuung sind nur in begründeten Ausnahmefällen und nur zum Monatssende möglich und müssen schriftlich beim Stadtamt Gmunden eingebracht werden.

Für ein Kind, welches nicht zwei Wochen vor Austritt abgemeldet ist, ist auch der Elternbeitrag für das Folgemonat zu entrichten.

Ich erkläre, dass meine Angaben vollständig und richtig sind und ich diese auf Verlangen zusätzlich durch Vorlage geeigneter Unterlagen nachweise und Änderungen meiner persönlichen Daten unverzüglich bekanntgebe.

Das beiliegende Datenschutz Informationsblatt „F1“ nehme ich vollinhaltlich zur Kenntnis und stimme der Verarbeitung meiner Daten durch das Stadtamt Gmunden ausdrücklich zu.

Antragsdatum

Unterschrift Antragsteller(in)