Biosphärenpark Großes Walsertal

Koordinationsstelle KiBe GWT – Sabina Kaiser
kibegrosseswalsertal@thueringerberg.at Tel.: 0664/8449369

KG

ANMELDUNG IM ZUGE DER ANGEBOTSPLANUNG

für das Betreuungsjahr 2025/26 im KINDERGARTEN (Stichtag 01.09.2019 – 31.08.2022)

GEMEINDE:

Angaben zum Kind		
Familienname:		
Vorname/n lt. Pass:		
Geburtsdatum:	Geschlecht:	
SVR-Nr. und Versicherungsanstalt:		
Staatsbürgerschaft:	Geburtsort:	
Muttersprache:	Religion:	
Wächst Ihr Kind zweisprachig auf? Wenn ja: Zweitsprache:	JA	NEIN
Wie gut kann sich Ihr Kind in der deutschen Sprache mitteilen?		
Wohnadresse:		
Geschwister:	Geburtsdatum:	
Geschwister:	Geburtsdatum:	
Geschwister:	Geburtsdatum:	

Zusätzliche Informationen		
Kinder- bzw. Hausarzt:		
Integrationsgutachten: Wenn ja - Grund	JA	NEIN
Allergien: Wenn ja, welche?	JA	NEIN
Relevante Krankheiten: Wenn ja, welche?	JA	NEIN
Einwilligung zur Verabreichung der Kalium-Jodid-Tabletten bei atomarem Notfall?	JA	NEIN
Ist Ihr Kind bereits „windelfrei“?	JA	NEIN
Ich gebe mein Einverständnis für die Erstellung und Verwendung von Pressefotos oder Videoaufzeichnungen meines Kindes	JA	NEIN
Wurde Ihr Kind bereits fremd betreut? Wenn ja, durch wen?	JA	NEIN
War Ihr Kind bereits in einer Betreuungseinrichtung? Wenn ja, in welcher und wie lange?	JA	NEIN
Beginn des Betreuungsjahres: 08.09.2025 Wenn nein: späteres Eintrittsdatum am:	JA	NEIN

Angaben zu den Eltern:			
Mutter:	Geburtsdatum:		
Erziehungsberechtigt	JA	NEIN	
Rechnungsempfängerin	JA	NEIN	
Vorname(n):			
Nachname:			
Wohnadresse:			
Mailadresse:			
Telefonnummer:			
Beschäftigungsverhältnis	Vollzeit	Teilzeit	in Ausbildung
keines			
Beruf			
ArbeitgeberIn*			

Angaben zu den Eltern:			
Vater:	Geburtsdatum:		
Erziehungsberechtigt	JA	NEIN	
Rechnungsempfänger	JA	NEIN	
Vorname(n):			
Nachname:			
Wohnadresse:			
Mailadresse:			
Telefonnummer:			
Beschäftigungsverhältnis	Vollzeit	Teilzeit	in Ausbildung
keines			
Beruf			
ArbeitgeberIn*			

Angaben zu Notfallkontakt und abholberechtigten Personen: (Es muss mind. EIN Kontakt angegeben werden!)
NOTFALLKONTAKT:
Verhältnis zum Kind:
Vorname(n):
Nachname:
Telefonnummer:
Weitere abholberechtigte Person:
Verhältnis zum Kind:
Vorname(n):
Nachname:
Telefonnummer:
Weitere abholberechtigte Person:
Verhältnis zum Kind:
Vorname(n):
Nachname:
Telefonnummer:

*Angabe ist freiwillig!

Modulauswahl

Bitte kreuzen Sie an, welche Module Sie an welchem Tag im Betreuungsjahr 2025/26 bevorzugen und geben Sie dieses Anmeldeformular bis spätestens Freitag, den 09.05.2025 im Kindergarten ab, auch wenn Ihr Anmeldegespräch erst danach stattfinden kann!

Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung des Basismoduls für alle Anmeldungen im Kindergarten automatisch gilt. (Grundtarif beinhaltet 25 Stunden; Kindergartenpflicht für Kinder im Jahr vor dem Schuleintritt)

		Mo	Di	Mi	Do	Fr
Frühmodul	7.00 – 7.30 Uhr					
Basismodul (mind.2 VM)	7.30 – 12.30 Uhr	X	X	X	X	X
Verlängerungsmodul	12.30 – 13.00 Uhr					
Mittagsmodul	13.00 – 14.00 Uhr					
Nachmittagsmodul	14.00 – 16.00 Uhr					
Spätmodul	16.00 – 17.00 Uhr					
Abendmodul	17.00 – 17.30 Uhr					

Die Gemeinden im großen Walsertal behalten sich das Recht vor, abhängig von der Nachfrage, die Gruppenzusammensetzung, den Betreuungsort, die Module und die Betreuungszeiten anzupassen und ggf. bei zu geringem Bedarf Module an anderen Standorten zusammenzufassen.

Besteht ein weiterer Bedarf an Betreuung? z.B. andere Zeiten / Tage, Betreuungsform **(Diese Angabe ist von der Anmeldung ausgenommen!)**

Bedarfserhebung - Ferienbetreuung		
Bitte geben Sie den voraussichtlichen Bedarf in den jeweiligen Ferien an:		
Herbstferien	JA	NEIN
Semesterferien	JA	NEIN
Osterferien	JA	NEIN

Sommerferien: bitte kreuzen Sie die Wochen an, in denen VORAUSSICHTLICHER Bedarf besteht:

KW 29	KW 30	KW 31	KW 32	KW 33	KW 34	KW 35	KW 36	(KW 37)

Die Anmeldung gilt Ihrerseits als verbindlich, Änderungen sind in begründeten Fällen zu Semesterende möglich.

„Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ich habe auch die Erläuterungen und Kosten in der Informationsbroschüre gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich erkläre mich mit der Speicherung und Nutzung meiner Daten einverstanden."

Neuanmeldungen erhalten ihre Gültigkeit durch die Unterschrift der Einrichtungsleitung nach dem Anmeldegespräch.

Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Datum: _____ Unterschrift der Einrichtungsleitung: _____