

## ANMELDUNG IM ZUGE DER ANGEBOTSPLANUNG

für das Betreuungsjahr 2025/26 in der KLEINKINDBETREUUNG (Stichtag 1.09.2021-31.08.2025)

### GEMEINDE:

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

Mein Kind ist bereits in der Kleinkindbetreuung „Kinderhütle Regaboga“ in St Gerold angemeldet!	JA	NEIN
--	----	------

➔ Wenn JA, bitte mind. einen Elternteil (Seite 2) mit Kontaktdaten ausfüllen und weiter auf Seite 3!

Zusätzliche Informationen		
Kinder- bzw. Hausarzt:		
Integrationsgutachten:	JA	NEIN
Wenn ja - Grund		
Allergien:	JA	NEIN
Wenn ja, welche?		
Relevante Krankheiten:	JA	NEIN
Wenn ja, welche?		
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?		
	JA	NEIN
Wenn ja, durch wen?		
War Ihr Kind bereits in einer Betreuungseinrichtung?		
	JA	NEIN
Wenn ja, in welcher und wie lange?		
Beginn des Betreuungsjahres: 08.09.2025	JA	NEIN
Wenn nein: späteres Eintrittsdatum am:		

Angaben zu den Eltern:				
<b>Mutter:</b>	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:				
<b>Vater:</b>	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!)
<b>NOTFALLKONTAKT:</b>
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 in der Kleinkindbetreuung ab, auch wenn Ihr Anmeldegespräch erst danach stattfinden kann!

Bitte beachten Sie, dass eine Anmeldung unter 10 Stunden / 2 Vormittagen nicht möglich ist.

		Mo	Di	Mi	Do	Fr
Frühmodul	7.00 – 7.30 Uhr					
Basismodul (mind.2 VM)	7.30 – 12.30 Uhr					
Verlängerungsmodul	12.30 – 13.00 Uhr					
Mittagsmodul	13.00 – 14.00 Uhr					
Mittagessen (wenn angeboten)						
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 das Informationsblatt, die Kosten in der Tariftabelle sowie das Konzept mit den Betreuungsangeboten 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: \_\_\_\_\_