**Aufnahmeantrag:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kind:** | | | | | | | |
| Nachname: | | | | Vorname: | | |  |
| SV-Nr.:/Geburtsdatum: | | | | Geschlecht:  weiblich  männlich | | |  |
| Straße: |  | | | | PLZ/Ort: | | |
| Nationalität: |  | | | Erstsprache:       Zweitsprache: | | | |
| Konfession: |  | | | **Eintrittsdatum**: | | | |
| War das Kind bereits in einer Spiel-,  Eltern-Kind-Gruppe, Kindergarten? | | ja  nein | Wo? | | | Zeitraum: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Betreuungszeiten:** | | | | |
| Bei der Auswahl der Betreuungszeiten sind die aktuellen Kindergartenbeiträge zu berücksichtigen.  Ausschließlich an **Schultagen**  **Ganzjährig** (Ferienbetreuung) | | **Vormittag** bis längstens 13:00h: | Mo  Di  Mi  Do  Fr | ab (Uhrzeit): |
| **Mittagstisch** bis längstens 14:00h: | Mo  Di  Mi  Do  Fr | **Mittagstisch und** **Nachmittagsbetreuung** bis längstens 17:30h: | Mo  Di  Mi  Do  Fr | bis (Uhrzeit): |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eltern und Obsorgeberechtigte:** | | | | | | |
| **Mutter** | **Nachname**: | |  | **Vorname**: | | SVNr. Geb-Dat.: |
| Straße: | |  | | PLZ/Ort: | |
| Telefon-Nr. privat: | | | | Telefon-Nr. dienstlich: | |
| E-Mail |  | | | Nationalität: | |
| Erstsprache: |  | | | Zweitsprache: | |
| Beruf: |  | | | Vollzeit  Teilzeit  Selbstständig  in Ausbildung  in Karenz  sonstiges  nicht berufstätig | |
| Arbeitgeber |  | | |
|  | **Erziehungsberechtigt:** | | | **Alleinerziehend**: | |
| **Vater** | **Nachname**: | |  | **Vorname**: | | SVNr. Geb-Dat.: |
| Straße: | |  | | PLZ/Ort: | |
| Telefon-Nr. privat: | | | | Telefon-Nr. dienstlich: | |
| E-Mail |  | | | Nationalität: | |
| Erstsprache: |  | | | Zweitsprache: | |
| Beruf: |  | | | Vollzeit  Teilzeit  Selbstständig  in Ausbildung  in Karenz  sonstiges  nicht berufstätig | |
| Arbeitgeber |  | | |
|  | **Erziehungsberechtigt:** | | | **Alleinerziehend:** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Weitere Betreuungspersonen und Geschwister:** | | | | | | |
|  | **Nachname**: |  | **Vorname**: | | | SVNr. Geb-Dat.: |
| Straße: |  | | PLZ/Ort:: | | |
| Telefon-Nr. privat | | | Telefon-Nr. dienstlich: | | |
| E-Mail: |  | | Nationalität: | | |
| Erstsprache: |  | | Zweitsprache: | | |
|  | **Erziehungsberechtigt**: | |  | | |
| **Geschwister**: | Name: | | | | Geb.Dat: | |
| Name: | | | | Geb.Dat: | |
|  | | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sonstige Fragen zum Kind:** | | | | |
| Sieht und hört das Kind gut? | |  | | |
| Hat das Kind gesundheitliche Probleme?  (z.B. Allergien, Asthma, Neurodermitis …) | |  | | |
| Besteht erhöhter Förderbedarf? | | Relevante Operationen**:** | | |
| Wer bringt das Kind in den Kindergarten und holt es wieder ab? | |  | | |
| Besucht ein Geschwisterkind  derzeit diesen Kindergarten? | ja  nein | | ... oder früher? | ja  nein |

|  |
| --- |
| **Wunschkindergarten:** |
|  |

|  |
| --- |
| Dieses Formular gilt als Antrag nur für Obsorgeberechtigte.  Ich bestätige mit meiner Unterschrift ausdrücklich die Richtigkeit obiger Angaben und Obsorgeberechtigte/r des genannten Kindes zu sein.  Mit diesem Antrag erfolgt eine konkrete Anmeldung. Die Anmeldung gilt für den Zeitraum von       bis      .  Die Zu- oder Absage erfolgt nach Ende des Anmeldungszeitraums und darauf folgenden Absprachen mit der Gemeinde Axams und den anderen Axamer Kindergärten schriftlich.  Sollten sich bezüglich obiger Angaben Änderungen ergeben, werde ich dies sofort mitteilen.  Weiters bestätige ich, dass mein Kind von den oben angeführten volljährigen Personen in die Kinderbetreuungseinrichtung gebracht bzw. abgeholt werden darf.  Ich nehme die aufliegende Kindergarten-Ordnung zur Kenntnis.    Datum Unterschrift Obsorgeberechtige/r:  , |

|  |
| --- |
| Die Selbstkostenbeiträge für das Betreuungsangebot und die Mahlzeiten werden durch die Gemeinde Axams festgesetzt und können beigefügter Auflistung entnommen werden.  Die Abrechnung erfolgt mittels Einziehungsauftrag.  Die Beiträge werden jährlich laut Index angepasst. |