



ANMELDUNG

ZUR AUFNAHME IN DIE KINDERBILDUNGS- UND BETREUUNGSEINRICHTUNG DER
WOHNGEMEINDE
EICHKÖGL
KLEINMARIAZELL

Für das Kinderbildungs- und betreuungsjahr:

2022 / 2023

Foto

DATEN DES KINDES (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Vor- und Nachname		SV Nummer	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
PLZ/Ort		Straße/Nr.	
Staatsbürgerschaft		Geschwisteranzahl	
Sprache/n		Religionsbekenntnis	
Krankheiten/Medikamente/Operationen/Auffälligkeiten/Allergien			

DATEN DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Familienstand	<input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> Lebensgemeinschaft <input type="radio"/> allein erziehend <input type="radio"/> getr. lebend		
MUTTER (bzw. Erziehungsberechtigte)		VATER (bzw. Erziehungsberechtigter)	
Vorname			
Nachname			
PLZ/Ort			
<small>(falls andere wie Kind)</small>			
Anschrift			
Staatsbürgerschaft			
Mobil/Festnetz			
Mailadresse			
Alternativ			
Berufstätig	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Arbeitgeber/Telefon			
Arbeitszeiten			

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN (Bitte ankreuzen)

Bei radioaktivem Unfall - ich stimme der Abgabe von Kalium-Jodit-Tabletten zu:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Für Veröffentlichungen (Website, Gemeindezeitung, Dokumentationen...) von Fotos:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Für Veröffentlichungen (z.B. Chronik, Jubiläumsfeste...) von Archivfotos:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Für Veröffentlichungen von Werke der Kinder:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Für Weitergabe der Daten des Kindes an das Land Stmk. (z.B. für Zuschüsse):	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Für Begutachtung des Kindes seitens der Sprachheillehrerin der VS:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Kommt mit dem Bus in den Kindergarten:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Bedarf einer Nachmittagsbetreuung :	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Besucht eine Tagesmutter :	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Abholberechtigte:

Datum und Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Leitung