

HAUS DER KINDER FUSCHL AM SEE

Kirchenplatz 2, 5330 Fuschl am See

☎ 06226/8203-10 kindergarten@fuschlamsee.at



CHECKLISTE ZUR ANMELDUNG:

Bitte mitbringen:

- Betreuungsvereinbarung vollständig ausgefüllt
- Arbeitsbestätigung erziehungsberechtigte Person 1
- Arbeitsbestätigung erziehungsberechtigte Person 2
- Impfpass des Kindes

Bitte durchlesen:

- Pädagogisches Konzept
- Dokument „Krankheiten und Meldepflichten“
- Information Kaliumjodidtabletten

Sonstiges/Notizen:

Anmeldung komplett/abgeschlossen, am _____

ANMELDUNG UND BETREUUNGSVEREINBARUNG FÜR UNTER 3-JÄHRIGE KINDER

(Kleinkindgruppe/Alterserweiterte Gruppe)



Start in unserer Einrichtung (Elternwunsch): _____

Wunsch, der nach Möglichkeit bei der Gruppeneinteilung berücksichtigt werden soll:

.....
.....



Nachname: _____
Vorname: _____
geboren am: _____
Geschlecht: _____
Adresse: _____

Staatsbürgerschaft: _____ 2.Staatsangehörigkeit: _____
Erstsprache/n: _____ Zweitsprache/n: _____

Familienstand der Eltern _____ Religion: _____

- Veröffentlichung von Fotos meines Kindes (ohne Namensangabe) sind erlaubt:
 extern (Gemeindezeitung, Homepage) intern (Elternbriefe, Aushänge) nicht erlaubt

- Mein Kind darf an Ausflügen teilnehmen ja nein fallweise

- Mein Kind hat eine Sehhilfe? keine Brille Kontaktlinsen

- Notfallversorgung:
Verabreichung von Kaliumjodid Tabletten im Katastrophenfall (siehe Infoblatt) ja nein

- Verabreichung von Medikamenten ist regelmäßig notwendig?
 ja (Extravereinbarung ausfüllen und ärztliche Bestätigung beilegen) nein

- Infektionskrankheiten, Beeinträchtigungen, Allergien (ärztlich bestätigt), etc.:

- Impfungen, die das Kind erhalten hat:

- Wer darf das Kind abholen?(Verhältnis zum Kind + Vor- und Nachname)

- Ich stimme der schnellstmöglichen **Entfernung eines Zeckens an meinem Kind zu**, sofern sich eine Pädagogin, freiwillig und ohne Garantie auf die vollständige Entfernung des Parasiten, dazu bereit erklärt. ja nein

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind **in der Wiese barfuß laufen darf** und bin mir dabei über die Risiken eines Insektenstiches bewusst. Die Haftung wird nicht von den Pädagoginnen übernommen. ja nein

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE PERSONEN



PERSON 1 :

Name: _____ geboren am: _____

Beziehung zum Kind: _____

Adresse: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Religion: _____

Erstsprache/n: _____ Zweitsprache/n: _____

Familienstand: _____

Telefon: _____

E- Mail: _____

... derzeit berufstätig: ja (Vollzeit Teilzeit) nein

... wenn ja: Angaben zur Dienststelle, Telefonnummer in der Dienststelle

Anzahl der Wochenarbeitsstunden: _____

PERSON 2 :

Name: _____ geboren am: _____

Beziehung zum Kind: _____

Adresse: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Religion: _____

Erstsprache/n: _____ Zweitsprache/n: _____

Familienstand: _____

Telefon: _____

E- Mail: _____

... derzeit berufstätig: ja (Vollzeit Teilzeit) nein

... wenn ja: Angaben zur Dienststelle, Telefonnummer in der Dienststelle

Anzahl der Wochenarbeitsstunden: _____

Wer hat das Sorgerecht? Mutter Vater _____

Alleinerziehend: Mutter Vater _____

Name und Geburtsdatum von Geschwisterkindern in unserer Einrichtung:

.....

.....

.....

.....

.....

WELCHEN TARIF BENÖTIGEN SIE FÜR IHR KIND?



Halbbetreuung bis 20 Wochenstunden:

- 3 Tage bis 12.00 Uhr ohne Essen; Angabe der Wochentage: _____
- 4 Tage bis 12.00 Uhr ohne Essen; Angabe der Wochentage: _____

Dreiviertelbetreuung bis 30 Wochenstunden:

- 5 Tage bis 12.00 Uhr ohne Essen
- 3 Tage bis 14.00 Uhr zzgl. Essen; Angabe der Wochentage: _____
- 4 Tage bis 14.00 Uhr zzgl. Essen; Angabe der Wochentage: _____

Vollbetreuung ab 30 Wochenstunden:

- 5 Tage bis 14.00 Uhr zzgl. Essen; Angabe der Wochentage: _____

Die jeweiligen Tarife sowie die Preise für das Mittagessen sind dem beiliegenden Tarifblatt zu entnehmen (aktueller Haushaltsbeschluss der Gemeinde Fuschl am See).

Der Elternbeitrag wird **10x im Jahr** (September – Juni) vorgeschrieben. Die Förderungen vom Land Salzburg sind am Tarifblatt vermerkt. Das Mittagessen wird im Nachhinein verrechnet. Der Materialbeitrag pro Semester beträgt 15 Euro.

ALLGEMEINE INFORMATIONEN

- Vorlieben, Stärken, Auffälligkeiten & sonstige wichtige Informationen über das Kind:

.....

- Ich habe den Folder über **Krankheiten und Meldepflichten** gelesen und bin mir meiner Verantwortung zum Wohle meines Kindes und der Kindergruppe bewusst
- Mit meiner Unterschrift melde ich mein Kind **verbindlich** für den zum oben gewählten Tarif an. Eine Tarifänderung ist aus organisatorischen Gründen nur halbjährlich (September und Februar) mittels dem vorliegendem Formular möglich. Weiters erkläre ich mich mit dem pädagogischen Konzept einverstanden.
- Ich bin darüber informiert worden, dass die Bildungs- und Lernfortschritte jedes einzelnen Kindes im Entwicklungsportfolio und in den Aufzeichnungen der Pädagog:innen dokumentiert werden. Auf den Fotos im Entwicklungsportfolio dürfen laut Salzburger Kinderbetreuungsgesetz mehrere Kinder gleichzeitig abgebildet sein, sofern dies dem Aufzeigen der Entwicklung und dem Verhalten des Kindes dienlich ist. Die Portfoliomappe ist für das Kind und seine Erziehungsberechtigten jederzeit zugänglich und einsehbar. Die darin dokumentierten Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
- Mit meiner Unterschrift erteile ich meine Einwilligung zur Verarbeitung der von mir angegebenen personenbezogenen Daten zum oben angeführten Verarbeitungszweck. Informationen zum Datenschutz: <https://www.fuschlamsee.at/Gemeindeamt/Information/Web/Datenschutz>
- Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass dieses Formular zur Anmeldung dient und erst nach Bestätigung des Platzes per Mail als Betreuungsvereinbarung gilt.

Fuschl am See, am _____
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Vom Träger auszufüllen: Bestätigung des Betreuungsplatzes ab _____

Fuschl am See, am _____
Stempel und Unterschrift