



**Anmeldung für die
 Kinderkrippe Am Pfarrhof
 Betreuungsjahr 2023 / 2024**

Gewünschte Betreuungszeit:

- 7.00 bis 13.00 Uhr (6 Stunden)
- 8.00 bis 14.00 Uhr (6 Stunden)

- 7.00 bis 15.00 Uhr (8 Stunden)
- 8.00 bis 16.00 Uhr (8 Stunden)

- 7.00 bis 17.00 Uhr (10 Stunden)

- Aufgenommen werden Kinder ab dem 1. Lebensjahr, die mit Hauptwohnsitz in Gratwein-Straßengel gemeldet sind.
- Die Auswahl der Betreuungszeit ist verbindlich.
- Zukünftige Namens- und Adressänderungen sind umgehend der Kinderkrippenleitung sowie der Marktgemeinde Gratwein-Straßengel bekannt zu geben.

Angaben zum Kind

Vorname:		Familiename:	
Geburtsdatum:		Staatsbürgerschaft:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Erstsprache:	
Religion:		Geschwisterzahl:	
Adresse: (Hauptwohnsitz)			

Benötigt Ihr Kind eine zusätzliche Förderung? (z.B. Frühförderung)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, welche:
--	--

Ist Ihr Kind gegen Masern geimpft?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Der Impfpass muss bei der Anmeldung vorgelegt werden.
------------------------------------	--

Hat Ihr Kind eine Zeckenschutzimpfung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---

Hat Ihr Kind Allergien bzw. Unverträglichkeiten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, welche:
--	--

Gibt es sonst Ihrerseits eine wichtige Information, die der Kindergarten wissen sollte?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, was:
---	---

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Mutter:		Vater:	
Vorname:		Vorname:	
Familiename:		Familiename:	
Beruf:		Beruf:	
Beschäftigungsausmaß:	<input type="checkbox"/> VZ <input type="checkbox"/> TZ <input type="checkbox"/> nicht berufstätig	Beschäftigungsausmaß:	<input type="checkbox"/> VZ <input type="checkbox"/> TZ <input type="checkbox"/> nicht berufstätig
Telefonnummer:		Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:		E-Mail-Adresse:	
Adresse:	<input type="checkbox"/> selbe Adresse wie das Kind	Adresse:	<input type="checkbox"/> selbe Adresse wie das Kind
Erziehungsberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Erziehungsberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Alleinerzieherin:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Alleinerzieher:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Vorschreibung des Elternbeitrages an:	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
---------------------------------------	--

Wer ist im Notfall zu benachrichtigen? (Name und Telefonnummer)	
--	--

Wer ist berechtigt Ihr Kind abzuholen? (Name und Telefonnummer)	
--	--

Wer darf Ihr Kind nicht abholen?	
---	--

Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind Fotos gemacht, vervielfältigt und für die Öffentlichkeitsarbeit (Zeitung, Website, Konzeption) verwendet werden dürfen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

Ich nehme mit meiner Unterschrift zur Kenntnis, dass die Daten automationsunterstützt verarbeitet werden sowie dass der Erhalter der Kinderbetreuungseinrichtung jene Angaben, die für den Vollzug des Steiermärkischen Kinderbildungs- und -betreuungsgesetzes sowie des Steiermärkischen Kinderbetreuungsförderungsgesetzes erforderlich sind, an das Land Steiermark zum Zweck der Überprüfung übermittelt. Die Daten werden in anonymisierter Form (nur Geburtsmonat und -jahr des Kindes) an die Statistik Austria für die Erstellung der österreichischen Kindertagesheimstatistik übermittelt.

Diese Einwilligung kann jederzeit durch schriftliche Mitteilung, per Mail oder FAX an den Erhalter der Kinderbetreuungseinrichtung widerrufen werden. Der Erhalter übermittelt dies an das Land Steiermark. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der auf ihrer Grundlage bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Alle Informationen zur Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Homepage (<https://www.gratwein-strassengel.gv.at/Impressum-Datenschutz>).

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Einziehungsermächtigung

Ich ersuche, den monatlichen Kinderkrippenbeitrag sowie den Essensbeitrag für mein Kind von meinem Konto IBAN: _____, BIC: _____, lautend auf den Namen _____ einzuziehen.

Datum

Unterschrift KontoinhaberIn