**Angaben zur Kinderbetreuungseinrichtung: \*)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bezeichnung** | **Kindergarten**  **der Marktgemeinde Neufelden** | | **Statistische Kennzahl** | **KN 413210** |
| **Straße/Nummer** | **Marktplatz 12** |
| **PLZ** | **4120** | | **Ort** | **Neufelden** |
| **E-Mail-Adresse** | | **kindergarten.neufelden@miex.cc** | **Telefonnummer** | **07282/5001** |

**Angaben zu den** **Öffnungszeiten: \*)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Montag** | **von** | **7:00** | **bis** | **17:00** | **Dienstag** | **von** | **7:00** | **bis** | **13:00** |
| **Mittwoch** | **von** | **7:00** | **bis** | **17:00** | **Donnerstag** | **von** | **7:00** | **bis** | **13:00** |
| **Freitag** | **von** | **7:00** | **bis** | **13:00** | **Randzeit** gemäß  § 9 Abs. 4 Oö. KBG | **von** |  | **bis** |  |
| **Schließzeiten**  (z.B. Hauptferien, Ostern…) | | **Hauptferien im August (5 Wochen)**  **Weihnachtsferien vom 24.12.bis 6.1. jeden Jahres**  **Osterferien während der Karwoche** | | | | | | | |

**\*) Vom Rechtsträger auszufüllen**

**Angaben zum Kind:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Familienname** |  | | **Vorname** |  | | | | | |
| **Geburtsdatum** |  | | **SV-Nummer** |  | | | | | |
| **Geschlecht** | **m**  **w** |  | **Straße/Nummer** |  | | | | | |
| **PLZ** | |  | **Ort** (Hauptwohnsitz) |  | | | | | |
| **Eintrittsdatum** | |  | **Beeinträchtigungen im Sinne des**  **Oö. Chancen­gleichheitsgesetzes** | | **ja** |  | **nein** |  | |
| **Staatsangehörigkeit** | |  |  |  | | |
| **Religionsbekenntnis** | |  |
| **Muttersprache** | |  | **Festgestellt ab wann** | |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Besuchzeiten des Kindes** | | | | | | | | | | |
| **Montag** | **von** | |  | **bis** |  | **Dienstag** | **von** |  | **bis** |  |
| **Mittwoch** | **von** | |  | **bis** |  | **Donnerstag** | **von** |  | **bis** |  |
| **Freitag** | **von** | |  | **bis** |  |  | |  | | |
| **variabler Betreuungsbedarf** | | **ja** |  | **nein** |  | **Abholung durch** | |  | | |
| **Bustransport** | **ja** | |  | **nein** |  | **Wer übergibt/holt Kind?** | |  | | |
| **Einnahme des**  **Mittagessens** | **ja** | |  | **nein** |  | **Montag  Dienstag  Mittwoch**  **Donnerstag  Freitag** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Geschwisteranzahl** | |  | | | **Geburtsjahre** | | | |  | | |
| **Hat das Kind bereits eine Einrichtung besucht?** | | | **ja**  **nein** |  | **Welche?** | | | |  | | |
| **Haus-/Kinderarzt** |  | | | | | | | | | | |
| **Med. Auffällig­keiten, z.B. Asthma, Allergien, Operationen** |  | | | | | **Impfungen** | FSME | **ja** |  | **nein** |  |
|  | Tetanus | **ja** |  | **nein** |  |
|  | Sonstige |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Familienname** |  | | **Vorname** |  | |
| **Geburtsdatum** |  | | **SV-Nummer** |  | |
| **PLZ** |  | | **Ort** (Hauptwohnsitz) |  | |
| **Straße/Nummer** |  | | **Telefonnummer** |  | |
| **E-Mail-Adresse** |  | | **Familienstand** |  | |
| **Staatsangehörigkeit** | |  | **Beschäftigungsausmaß** | **Vollzeit**  **Teilzeit** | Std. |
| **beschäftigt bei**  (Firma) | |  | **beschäftigt als**  (Berufsbezeichnung) |  | |
| **Adresse** | |  | **Telefonnummer** |  | |

**Angaben zur Mutter:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Familienname** |  | | **Vorname** |  | |
| **Geburtsdatum** |  | | **SV-Nummer** |  | |
| **PLZ** |  | | **Ort** (Hauptwohnsitz) |  | |
| **Straße/Nummer** |  | | **Telefonnummer** |  | |
| **E-Mail-Adresse** |  | | **Familienstand** |  | |
| **Staatsangehörigkeit** | |  | **Beschäftigungsausmaß** | **Vollzeit**  **Teilzeit** | Std. |
| **beschäftigt bei**  (Firma) | |  | **beschäftigt als**  (Berufsbezeichnung) |  | |
| **Adresse** | |  | **Telefonnummer** |  | |

**Angaben zum Erziehungsberechtigten (falls abweichend von Eltern):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Familienname** |  | | **Vorname** |  | |
| **Geburtsdatum** |  | | **SV-Nummer** |  | |
| **PLZ** |  | | **Ort** (Hauptwohnsitz) |  | |
| **Straße/Nummer** |  | | **Telefonnummer** |  | |
| **E-Mail-Adresse** |  | | **Familienstand** |  | |
| **Staatsangehörigkeit** | |  | **Beschäftigungsausmaß** | **Vollzeit**  **Teilzeit** | Std. |
| **beschäftigt bei**  (Firma) | |  | **beschäftigt als**  (Berufsbezeichnung) |  | |
| **Adresse** | |  | **Telefonnummer** |  | |

**Kontaktperson (wenn Eltern nicht erreichbar):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Familienname** |  | **Vorname** |  |
| **Geburtsdatum** |  | **Telefonnummer** |  |
| **PLZ** |  | **Ort** (Hauptwohnsitz) |  |
| **Straße/Nummer** |  | **E-Mail-Adresse** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort und Datum:** | **Unterschrift eines Elternteils:** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dieser Abschnitt ist vom Rechtsträger auszufüllen:** | | | |
| **Aufnahme :** | ja  nein |  | **Bei "nein" erfolgt eine Meldung an das Wohnsitzgemeindeamt.** |

**Beilagen:** Kinderbetreuungseinrichtungsordnung, Tarifordnung