

Kindergarten I und II
Ferd.Zuckerstätter-Str.26 u. 21
5303 Thalgau

Tel.: +43 6235/6483 kiga1@kindergarten-thalgau.at
Tel.: +43 6235/6263 kiga2@kindergarten-thalgau.at



Marktgemeinde Thalgau
Wartenfelserstraße 2 5303 Thalgau

Tel.: +43 6235/7471
Fax: +43 6235/7471-15

www.thalgau.at
gemeinde@thalgau.at

Betreuungsvereinbarung (§ 17 S.KBBG, § 18 S.KBBVO)

Daten des Kindes	
Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsbürgerschaft	
Erstsprache/Zweitsprache	
Religion	
Geburtsjahrgänge der Geschwister	
Art der Anmeldung	
Kostenbeiträge siehe Kindergartenordnung	
bereits besuchte Institutionen: (Krabbelstube, Kleinkindgruppe, Tagesmutter, ...)	
<input type="checkbox"/> halbtags (bis 13.00 Uhr)	Mittagessen (nur f. Berufstätige) <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/> ganztags (bis 17.00 bzw. 16.00 Uhr, nur f. Berufstätige)	Mittagessen (nur f. Berufstätige) <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr Betreuungszeit bis: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr
Buskind	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gibt es Personen in der Familie, welche nicht berechtigt sind Ihr Kind abzuholen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Name:

Bürgerservicezeiten:

Mo., Di. u. Do.: 07.30-12.00 Uhr, Mi. u. Fr.: 07.30-13.00 Uhr
Di. zusätzlich: 17.00-19.00 Uhr
tel. darüber hinaus: Mo., Di. u. Do.: 14.00-16.00 Uhr

Bankverbindung:

RAIBA Fuschlsee West; IBAN: AT92 3506 5000 0001 0165
BIC (SWIFT): RVSAAT2S065
UID: ATU 38350306

Daten Erziehungsberechtigte/r	Mutter	Vater
Familiename und Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift		
Familienstand		
Alleinerziehend	o ja o nein	o ja o nein
Beruf/ Arbeitsstelle:		
Berufstätigkeit	o Vollzeit o Teilzeit Stundenausmaß: o in Ausbildung o in Karenz	o Vollzeit o Teilzeit Stundenausmaß: o in Ausbildung o in Karenz
Telefonnummer		
E-Mail Adresse		

Medizinisches Datenblatt	
Impfungen	<input type="radio"/> ja - alle lt. Mutter-Kind-Pass <input type="radio"/> teilweise, welche: <input type="radio"/> nein
Ist Ihr Kind Zecken geimpft?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> Nein. Ich bin über das Risiko eines Zeckenbisses informiert.
Leidet Ihr Kind an Allergien?	<input type="radio"/> wenn ja, welche? <input type="radio"/> nein
Ist Ihr Kind Brillenträger/in?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
War oder ist Ihr Kind in therapeutischer Behandlung und liegen diesbezüglich Facharztbefunde und/oder Diagnosen eines Therapeuten vor?	<input type="radio"/> wenn ja, wann bzw. welche? <input type="radio"/> nein
Sonstige Auffälligkeiten	<input type="radio"/> wenn ja, welche? <input type="radio"/> nein
Ich bin einverstanden mit <ul style="list-style-type: none"> • der Verabreichung von Kalium-Jodid Tabletten im Falle eines Reaktorunfalles • Reihenuntersuchung Sehtest und Zahngesundheitsüberprüfung 	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Sonstige wichtige Informationen , welche für die pädagogische Arbeit von Bedeutung sind (z.B.: Familienumstände; Krankheit, Unfälle, Glaubenshaltungen, Schwangerschaftsverlauf bzw. Geburt, ...)	

Wir sind nicht berechtigt, jegliche Art von Medikamenten, homöopathischen Mitteln oder Salben zu verabreichen. Bei ärztlicher Notwendigkeit benötigen wir eine Anweisung des behandelnden Arztes.

Pädagogische Rahmenbedingungen

Im Rahmen der pädagogischen Arbeit wird Ihr Kind von uns beobachtet. Diese Beobachtungen werden dokumentiert (Portfolioarbeit, Sprachstandsfeststellung, ...). Beobachtungsdokumente werden nicht an Dritte weitergegeben!

Im Sinne der „Interdisziplinären Zusammenarbeit“ ist ein verbaler Austausch mit anderen Institutionen (Volksschule, Krabbelstube, Tagesmutter, Loslassgruppe EKIZ, TherapeutIn, ...) für unsere Bildungsarbeit unumgänglich und von großer Bedeutung. Ich nehme zur Kenntnis, dass bei Bedarf ein Austausch stattfindet.

- Ich bin mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung der oben angeführten personenbezogenen Daten von Kindern und Erziehungsberechtigten durch die Marktgemeinde Thalgau zum Zwecke der Kinderbetreuung einverstanden. Die Daten werden nur in dem für die Verwaltung unbedingt erforderlichem Umfang und auch nur so lange gespeichert, wie dies für die Erfüllung der Aufgaben erforderlich ist. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
Weitere Infos finden Sie auf der Homepage der Marktgemeinde Thalgau unter www.thalgau.at/Datenschutz.
- Ich bin damit einverstanden, dass mich die Marktgemeinde Thalgau bzw. die Kindergärten zur „Kinderbetreuung“ unter den angegebenen Daten kontaktiert.
- Ich gebe jede betreuungsrelevante Änderung der Leitung der Einrichtung ehestmöglich bekannt.
- Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und bin mit den pädagogischen Rahmenbedingungen einverstanden. Außerdem nehme ich die Kindergartenordnung zur Kenntnis.
- Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die vereinbarte Betreuungszeit und den vereinbarten Bedingungen an.
- Ein vorzeitiger Austritt aus dem Vertrag ist jeweils per Monatsende unter Einhaltung einer einwöchigen Kündigungsfrist möglich.

Ort, Datum:

Unterschrift Rechtsträger

Unterschrift Erziehungsberechtigte