



Formblatt Elternbefragung – Anmeldung

(bitte pro Kind einen Fragebogen ausfüllen)



Sonnenwegkindergarten
5142 Eggelsberg, Sonnenweg 1
Tel. 07748/61 88 E-Mail: kindergarten-eggelsberg@gmx.at

Sehr geehrte Eltern!

Bevor Sie den Fragebogen ausfüllen, wird darauf hingewiesen,

- a.) dass es sich hier ausschließlich um eine Anmeldung für die Bedarfserhebung der Marktgemeinde Eggelsberg handelt. Zusagen über eine TATSÄCHLICHE AUFNAHME für das Kindergartenjahr werden bis ENDE APRIL ausschließlich von der Marktgemeinde Eggelsberg als Rechtsträger schriftlich übermittelt.
- b.) dass der Besuch einer Kindergarten- und Krabbelstübengruppe ab dem vollendeten 30. Lebensmonat bis zum Schuleintritt täglich bis 13:00 Uhr beitragsfrei ist. Für jüngere und ältere Kinder, sowie für die Betreuung ab 13:00 Uhr ist nach Maßgabe der Oö. Elternbeitragsverordnung bzw. der Tarifordnungen der einzelnen Rechtsträger, ein sozial gestaffelter Elternbeitrag zu leisten.
- c.) Übersteigt die Zahl der Anmeldungen die Zahl der verfügbaren Plätze, sind jene Kinder unter drei Jahren oder schulpflichtige Kinder bevorzugt aufzunehmen, deren Eltern berufstätig, arbeitssuchend oder in Ausbildung sind oder deren familiäre oder soziale Verhältnisse eine Aufnahme erfordern.

Angaben zum Kind:

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Muttersprache:
Adresse:	
Staatsbürgerschaft:	Religionszugehörigkeit:
Geschwister (Alter & Geschlecht):	

Wissenswertes über das Kind:

Auffälligkeiten, Asthma, Allergien, Operationen, Unverträglichkeiten:
Impfungen:
Hausarzt:

Nimmt das Kind bereits eine außerhäusliche Betreuung in Anspruch

ja

nein

wenn ja, welche:

Krabbelstube

Kindergarten

Tagesmutter/Tagesvater

Sonstiges _____

Welche Form der außerhäuslichen Betreuung brauchen Sie für Ihr Kind zukünftig?

☉ Krabbelstube (1-3-Jährige) von _____ bis _____ (Monat/Jahr)
 (gem. Oö: Kinderbildungs- u. Betreuungsgesetz § 2 (2);
 für Kinder unter 3 Jahre, deren Eltern berufstätig, arbeitssuchend oder in Ausbildung sind.)

☉ Kindergarten (3-6-Jährige) von _____ bis _____ (Monat/Jahr)

↳ Benötigen Sie einen organisierten Kindergartentransport?

☉ ja ☉ nein Anmerkungen _____

**Öffnungszeiten Montag-Donnerstag von 7:00 – 16:00 Uhr Freitag von 7:00 – 13:00 Uhr
 Welche Öffnungszeiten benötigen Sie für ein bedarfsgerechtes Betreuungsangebot?**

Inanspruchnahme (Kernzeit)

Montag	von _____ bis _____	☉ Mittagessen
Dienstag	von _____ bis _____	☉ Mittagessen
Mittwoch	von _____ bis _____	☉ Mittagessen
Donnerstag	von _____ bis _____	☉ Mittagessen
Freitag	von _____ bis _____	☉ Mittagessen

Angaben zu den Eltern (Vater, Mutter, sonstige Erziehungsberechtigte)

Mutter:

Vater:

Name/Familiennamen:	Name/Familiennamen:
Geb.-Datum/ Familienstand:	Geb.-Datum/ Familienstand:
Adresse:	Adresse:
Kontaktdaten Telefon: E-Mail:	Kontaktdaten Telefon: E-Mail:
Staatsbürgerschaft:	Staatsbürgerschaft:

☉ alleinerziehend
 ☉ arbeitssuchend oder in Ausbildung
 ☉ in Karenz
 ↳ geplanter Wiedereinstieg ab _____
 ☉ berufstätig
 ↳ Stundenausmaß (/Woche) _____

☉ alleinerziehend
 ☉ arbeitssuchend oder in Ausbildung
 ☉ in Karenz
 ↳ geplanter Wiedereinstieg ab _____
 ☉ berufstätig
 ↳ Stundenausmaß (/Woche) _____

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift

Herzlichen Dank für Ihre Rückmeldung