



ANMELDEFORMULAR

des Kindergartens der Marktgemeinde Preding

Anmeldedatum:		Foto des Kindes
Anmeldungsart:	<input type="checkbox"/> Froschgruppe Halbtags 07.00 - 13.00 Uhr	
	<input type="checkbox"/> Sonnenscheingruppe Ganztags 07.00 - 16.00 Uhr	
	<input type="checkbox"/> Regenbogengruppe Ganztags 07.00 - 17.00 Uhr	
Kindergarteneintritt am:		Pflichtjahr: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Das Formular „Vereinbarung der Einschreibzeiten“ samt genauer Anmeldezeiten (**Beilage A**) ist gesondert auszufüllen.

DATEN DES KINDES	
Name:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Hauptwohnsitz:	wohnt bei: Marktgemeinde PREDING
Staatsbürgerschaft:	Religion:
Erstsprache:	Weitere Sprachen: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN Wenn ja, welche?
Wann hat Ihr Kind diese Sprache gelernt?	
Wo und mit wem spricht Ihr Kind diese Sprache?	



ANMELDEFORMULAR des Kindergartens der Marktgemeinde Preding

GESUNDHEITSFragen

Besondere Krankheiten (Allergien, usw.):

Hausarzt:

Impfungen (Masern, FSME):

Wichtige Informationen (z.B.: Diabetes, Epilepsie, Medikamente, Fieberkrämpfe, Asthma, Herzfehler, Brillenträger, Hörgerät, Ernährung....):

Sonstige Anmerkungen:

KOSTEN

Berechnung nach Sozialstaffel wird erbeten

JA NEIN

Erklärung:

abhängig vom monatlichen Familiennettoeinkommen:

- bis einschließlich € 1.881,45: kostenloser Besuch
- zwischen € 1.881,46 und € 3.386,67: sozial gestaffelte Elternbeiträge (siehe [Beilage B](#))
- über € 3.386,67: maximaler monatlicher Elternbeitrag

Elternbeiträge für Kinder im verpflichtenden Kindergartenjahr:

abhängig vom monatlichen Familiennettoeinkommen:

- Halbtagsbesuch (5 bis 6 Stunden täglich): gratis
- Ganztagsbesuch (7 bis 8 Stunden täglich): max. € 50,18/Monat
- Ganztagesbesuch (über 8 Stunden): max. € 100,36/Monat

Elternbeiträge für Drei- und Vierjährige:

- Halbtagsbesuch - 5 bis 6 Stunden täglich: € 150,54/Monat
- Ganztagsbesuch - 7 bis 8 Stunden täglich: € 200,72/Monat
- Ganztagesbesuch (über 8 Stunden): max. € 250,90/Monat

Mittagessen für Ganztageskindergarten: € 5,00/Essen (Preisänderung vorbehalten)

Wenn ja, bitte Checkliste ([Beilage C](#)) ausfüllen und Nachweise vorlegen!

Achtung: Falls Eltern keine oder unzureichende Einkommensnachweise vorweisen (zum Beispiel, wenn nur der Einkommensnachweis eines Elternteiles vorgelegt wird, obwohl auch der zweite im gemeinsamen Haushalt lebende Elternteil ein Einkommen bezieht), wird der Elternbeitrag der höchsten Einkommensstufe vorgeschrieben.



ANMELDEFORMULAR des Kindergartens der Marktgemeinde Preding

ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTE		
Name/n:		
DATEN DER ELTERN		
Familienstand: <input type="checkbox"/> LEDIG <input type="checkbox"/> VERHEIRATET <input type="checkbox"/> GESCHIEDEN <input type="checkbox"/> VERWITWET <input type="checkbox"/> LEBENSGEMEINSCHAFT		
Mutter:	Vater:	Lebensgefährte/in:
Name:	Name:	Name:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Telefon:	Telefon:	Telefon:
Adresse:	Adresse:	Adresse:
E-Mail:	E-Mail:	E-Mail:
Beruf:	Beruf:	Beruf:
Beschäftigt bei:	Beschäftigt bei:	Beschäftigt bei:
Dienstgeber:	Dienstgeber:	Dienstgeber:
Arbeitszeit:	Arbeitszeit:	Arbeitszeit:



ANMELDEFORMULAR des Kindergartens der Marktgemeinde Preding

GESCHWISTER		
Name:	Geburtsdatum:	Kindergarten/Schule/Arbeit:
IM NOTFALL ZU VERSTÄNDIGEN		
Name	Telefon:	
Versicherungsnummer (E-Card) des Kindes:		
Mein Kind ist mitversichert bei:		

Seitens der Gemeinde gibt es ab einer Entfernung von **mehr als 2 km** vom Kindergarten Preding, die Möglichkeit einen Fahrtkostenzuschuss zu beantragen. ([Beilage D](#))

**Bitte Datenänderungen
(Telefonnummer, Adresse, Erziehungsberechtigte, etc.)
SOFORT bekanntgeben!**

Reihung der Anmeldungen erfolgt nach Verfügbarkeit und Anmeldedatum.

Ein Schnuppertag im Kindergarten für das Kind wird noch ausgeschrieben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und nehme den Inhalt zur Kenntnis.

....., am

Ort Datum

.....
Unterschrift(en)