**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 :**  | janein  | [ ] [ ]  | **Bei "nein" erfolgt eine Meldung an das Wohnsitzgemeindeamt.**  |

**Beilagen:** Kinderbetreuungseinrichtungsordnung, Tarifordnung