

KINDERGARTENANMELDUNG 2023 / 2024

für den Besuch eines Kindergartens der Gemeinde Wernberg
für den Besuch der Kindertagesstätte Wernberg

Angaben zum Kind

Familienname		Geburtsdatum	
Vorname		SV-Nummer	
Straße, Hausnr.		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
PLZ Ort (Hauptwohnsitz)		verpflichtendes KG-Jahr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit			
Muttersprache			
Eintrittsdatum			

KINDERGARTEN GORITSCHACH

Ganztags mit Essen bis 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
erweiterter Halbttag mit Essen bis 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
erweiterter Halbttag ohne Essen bis 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Halbtags mit Essen bis 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Halbtags ohne Essen bis 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/>

KINDERGARTEN DAMTSCHACH

Ganztags mit Essen bis 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
erweiterter Halbttag mit Essen bis 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
erweiterter Halbttag ohne Essen bis 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Halbtags mit Essen bis 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Halbtags ohne Essen bis 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/>

KINDERTAGESSTÄTTE WERNBERG

Ganztags mit Essen bis 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
erweiterter Halbttag mit Essen bis 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
erweiterter Halbttag ohne Essen bis 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Halbtags mit Essen bis 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Halbtags ohne Essen bis 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/>

Randzeiten

<input type="checkbox"/> ab 07.00 – 07.30 Uhr	<input type="checkbox"/> ab 16.00 bis 16.30 Uhr (Bedarfserhebung)
---	---

Mein Kind hat bereits den Kindergarten/ die Kindertagesstätte besucht.

<input type="checkbox"/> GORITSCHACH	<input type="checkbox"/> DAMTSCHACH	<input type="checkbox"/> WERNBERG
--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

Geschwisteranzahl		Geburtsjahre	
Hat Ihr Kind einen erhöhten Betreuungsbedarf	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Allergien etc.			

Angaben zum Vater:

Familienname		Geburtsdatum	
Vorname		SV-Nummer	
Straße, Hausnr.		Familienstand	
PLZ Ort		Staatsangehörigkeit	
Telefon privat		E-Mail	
Arbeitgeber		Berufsbezeichnung	
Adresse		Beschäftigungs- ausmaß	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit _____ Std.

Angaben zur Mutter:

Familienname		Geburtsdatum	
Vorname		SV-Nummer	
Straße, Hausnr.		Familienstand	
PLZ Ort		Staatsangehörigkeit	
Telefon privat		E-Mail:	
Arbeitgeber		Berufsbezeichnung	
Adresse		Beschäftigungs- ausmaß	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit _____ Std.

Mutter	Vater
<input type="checkbox"/> Zahlungspflichtige <input type="checkbox"/> Alleinerzieherin	<input type="checkbox"/> Zahlungspflichtiger <input type="checkbox"/> Alleinerzieher
<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte <input type="checkbox"/> Hauptversicherte	<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigter <input type="checkbox"/> Hauptversicherter

Kontaktperson (wenn Eltern nicht erreichbar):

Familienname		Telefonnr.:	
Vorname			

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass der Betreuungsplatz nicht immer im gewünschten Kindergarten vergeben werden kann! Bei Auslastung wird der Betreuungsplatz nach Möglichkeit in einem anderen Kindergarten der Gemeinde Wernberg vergeben. Nach Vergabe der freien Plätze bekommen Sie eine schriftliche Zusage, ob Ihr Kind den Kindergarten/ die Kindertagesstätte besuchen kann.

Datenschutz

Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen bekanntgegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden. Details zu Zweck und rechtlicher Grundlage der Verarbeitung, Dauer der Verspeicherung, Ihren Rechten in Bezug auf die Verarbeitung personenbezogener Daten sowie Ihre Ansprechperson in der Gemeinde zu allen datenschutzrechtlichen Belangen finden Sie am Beiblatt „Datenschutzrechtliche Informationen gem. Art. 13 DSGVO“.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich nehme das Anmeldeformular für den Besuch in einer der Kindergärten zur Kenntnis und erkläre mich mit diesem vollinhaltlich einverstanden.

Ort und Datum	Unterschrift eines Elternteils / Erziehungsberechtigten