

# Ansuchen um Aufnahme KINDERGARTEN Preitenegg

**Die Anmeldefrist für das Kindergartenjahr 2024/2025 endet mit 31. Januar 2024! Danach eingelangte Ansuchen verlieren den Anspruch der Reihungskriterien und werden nur mehr nach freier Platzkapazität berücksichtigt.**

## Reihung der Aufnahmeanträge:

- Gemeindezugehörigkeit sowie Bedienstete
- Alter des Kindes (ältere Kinder vor jüngeren Kindern, verpflichtendes Kindergartenjahr)
- Betreuungsbedarf (Berufstätigkeit der Erziehungsberechtigten)
- Zeitgerechtes Einlangen vollständiger/aktualisierter Anmeldeunterlagen

Ort : \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

## ANGABEN zum Kind:

Ich ersuche um Aufnahme meines Kindes:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Sprache: \_\_\_\_\_

Wohnhaft in (Hauptwohnsitz): \_\_\_\_\_

Rel. Bekenntnis: \_\_\_\_\_ Sozialvers.nr. (Kind): \_\_\_\_\_

Gewünschter Eintritt in den KIGA: \_\_\_\_\_ Gewünschter Standort: \_\_\_\_\_

## Erster Elternteil:

erziehungs-/abholberechtigt

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  ja  nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Fam. Stand (z.B. verh.): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Beschäftigt als: \_\_\_\_\_ Dienstgeber/-ort\*: \_\_\_\_\_

Vollzeit/Teilzeit ab: \_\_\_\_\_ /Karenz bis: \_\_\_\_\_ Alleinerziehend:  ja  nein

## Zweiter Elternteil:

erziehungs-/abholberechtigt

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  ja  nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Fam. Stand (z.B. verh.): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Beschäftigt als: \_\_\_\_\_ Dienstgeber/-ort\*: \_\_\_\_\_

Vollzeit/Teilzeit ab: \_\_\_\_\_ /Karenz bis: \_\_\_\_\_ Alleinerziehend:  ja  nein

**\*DG-Wechsel (insbesondere bei Firmenpartnern) muss umgehend bekannt gegeben werden!**

Beiträge ab 01.09.2023

Öffnungszeiten: Mo - Fr 07.00 - 17.00 Uhr

Betreuungsmodell:

Halbtags (max. 07.00 – 12.30 Uhr) - beitragsfrei! VON: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Ganztags (max. 8h/Tag) - beitragsfrei! VON: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Kosten/Monat:

<input type="checkbox"/> Essen – bei tagw. Abrechnung	€	4,60
<input type="checkbox"/> Essen – Pauschal	€	82,00
Jause – Pauschal	€	17,50
UV – Unfallversicherung	€	2,00
M – Material-/Kreativbeitrag	€	9,00
	€	

Der Elternbeitrag wird am  
1. des Monats im Vorhinein  
mittels **BANKEINZUG**  
eingehoben!

PREISÄNDERUNGEN/INDEXANPASSUNG VORBEHALTEN! Jährliche Indexanpassung

# Verbindliche ANMELDUNG\*

\*erst nach Platzzusage auszufüllen

Hiermit melde ich \_\_\_\_\_ meine(n) Tochter/Sohn \_\_\_\_\_

ab \_\_\_\_\_ in der Kindertagesstätte LKH-Zwerg für das Betreuungsjahr \_\_\_\_\_

**verbindlich** an.

Zum Zeitpunkt des Eintritts ist mein Kind in  keiner anderen Einrichtung verbindlich angemeldet.  
 in einer anderen Einrichtung verbindlich angemeldet.

Die Zahlungsverpflichtung der monatlichen Beiträge bleibt auch bei Krankheit, Urlaub udgl. aufrecht. Änderungen des Betreuungsmodells können nur zum Monatsersten berücksichtigt werden. **Eine Kündigung des Vertrages ist 2 Monate im Vorhinein ausnahmslos schriftlich ans Büro mitzuteilen!**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben, folgende Vereinbarungen erhalten zu haben und verpflichte mich, diese einzuhalten:

- Hausordnung und Datenschutzinformation
- Zahlungsbedingungen des Kindergartens
- Pädagogisches Konzept

Wolfsberg, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift