

# Kinderbetreuung der Gemeinde Bad Gleichenberg

(+43 (0)3159 2342-0: [www.bad-gleichenberg.gv.at](http://www.bad-gleichenberg.gv.at))

## ANMELDUNG

### für einen Betreuungsplatz



KIND: \_\_\_\_\_

Vorname

Nachname

#### Einrichtung:

- Bad Gleichenberg - Kindergarten (03159-2342 301; [kiga.bg01@bad-gleichenberg.gv.at](mailto:kiga.bg01@bad-gleichenberg.gv.at))
- Bad Gleichenberg – alterserweiterte Gruppe
- Trautmannsdorf – Der Kindergarten (03159-2342 321; [kindergarten@trautmannsdorf-st.at](mailto:kindergarten@trautmannsdorf-st.at))
- Trautmannsdorf – Die Kinderkrippe (03159-2342 323; [kinderkrippe@trautmannsdorf-st.at](mailto:kinderkrippe@trautmannsdorf-st.at))
- Trautmannsdorf – Das Kindernest (03159-2342 322; [kindernest@trautmannsdorf-st.at](mailto:kindernest@trautmannsdorf-st.at))
- Merkendorf – Kindergarten (03159-2342 311; [kiga.merkendorf@bad-gleichenberg.gv.at](mailto:kiga.merkendorf@bad-gleichenberg.gv.at))
- Merkendorf – Kinderkrippe (03159-2342 312)

Pflichtjahr:  JA /  NEIN

## KIND

Name: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Wohnhaft in: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Geschwister: \_\_\_\_\_

Erziehend:  beide Elternteile  Mutter  Vater

Berufstätigkeit: Mutter:  nicht berufstätig  Vollzeit  Teilzeit \_\_\_\_\_ Stunden  
 in Ausbildung  in Karenz bis \_\_\_\_\_

Vater:  nicht berufstätig  Vollzeit  Teilzeit \_\_\_\_\_ Stunden  
 in Ausbildung  in Karenz bis \_\_\_\_\_

Mittagessen (4,50€):  Ja  Nein (Nur bei Anmeldung im KinderneSt)

Erholungsschlaf:  Ja  Nein Wenn ja, wann? \_\_\_\_\_

Behinderung lt. Behindertengesetz:  Ja  Nein

Interesse für Sommerbetreuung:  Ja  Nein

Interesse für Betreuung in den Semesterferien:  Ja  Nein

Ich bin einverstanden, dass Fotos und Filmmaterial von meinem Kind veröffentlicht werden dürfen (Homepage der Gemeinde, regionale Zeitungen, ...)  Ja  Nein

Ich bin einverstanden, mit der Untersuchung/ Betreuung meines Kindes durch

das IZB – Team:  Ja  Nein

Ich bin einverstanden, dass beim Übergang in eine andere Gruppe Informationen ausgetauscht werden dürfen:  Ja  Nein

Genauere Anwesenheit des Kindes (Uhrzeit): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kinderarzt: \_\_\_\_\_ Tel.Nr. des Arztes: \_\_\_\_\_

Impfungen (Tetanus, Zecken oder dgl.): \_\_\_\_\_

Allergien? Unverträglichkeiten? Diäten? Geburt? Behinderungen? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wunschtermin für den Beginn der Bildungs-/ Betreuungseinrichtung: \_\_\_\_\_

## MUTTER

Name: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Wohnhaft in: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Beschäftigung/ Beruf: \_\_\_\_\_

Dienstzeit: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Tel. vom Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_

Familienstand:  Verheiratet  Lebensgemeinschaft  Alleinerziehend

## VATER

Name: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Wohnhaft in: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Beschäftigung/Beruf: \_\_\_\_\_

Dienstzeit: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Tel. vom Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_

Familienstand:  Verheiratet  Lebensgemeinschaft  Alleinerziehend

---

Von wem darf Ihr Kind gebracht und abgeholt werden? \_\_\_\_\_

Interesse an einem Kindergartenbus:  Ja  Nein

E – mail Adresse vom Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Für kurzfristige Benachrichtigungen:

Whats App:  Ja  Nein Wenn ja, Tel. : \_\_\_\_\_

SMS – Nachrichten:  Ja  Nein

**KOSTEN:**

Die Höhe des Beitrages wird vom Jahreseinkommen der Eltern bzw. des Elternteiles berechnet, der mit dem Kind im gemeinsamen Haushalt lebt. Für Kinder im 5. Lebensjahr ist der Kindergarten für 6 Betreuungsstunden täglich gratis.

Für Kinder bis 3 Jahren (Kinderkrippe) und von 7 bis 10 Jahren (Volksschulkinder) kann um die Landes-Kinderbetreuungsbeihilfe angesucht werden. Die Höhe der Beihilfe wird vom Jahreseinkommen der Eltern bzw. des Elternteils berechnet, der mit dem Kind im gemeinsamen Haushalt lebt. Das Ansuchen kann ab Beginn des Kindergartens bei der Gemeinde gestellt werden.

**Bastelbeitrag pro Monat: lt aktueller Gebührenübersicht der Gemeinde**

**Mittagessen – lt aktueller Gebührenübersicht der Gemeinde**

**BANKVERBINDUNG**

Elternbeiträge für Kindergarten, Kinderkrippe, Kindernest und Essensbeiträge werden von der Gemeinde Bad Gleichenberg von Ihrem Konto abgebucht. Es ist dafür ein Abbuchungsauftrag zu unterschreiben.

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Zahlungsempfänger: Creditor-ID: AT28ZZZ00000048223  Gemeinde Bad Gleichenberg Kaiser-Franz-Josef Str. 1 top 1 8344 Bad Gleichenberg	Name Zahlungspflichtige/r:  .....  .....
Mandatsreferenz: <b>Kinderbetreuung</b>	IBAN: .....  BIC: .....
Ich ermächtige/Wir emächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Datum, Unterschrift: .....	

**Frist für Vorlage der Einkommensunterlagen: 30.06. vor Beginn des Kinderbetreuungsjahres**

**Werden bis zum Ende dieser Fristen keine Einkommensnachweise vorgelegt, dürfen die Erhalter / Erhalterinnen maximal den Elternbeitrag der höchsten Einkommensstufe nach der Sozialtafel vorschreiben, sie erhalten in diesen Fällen keinen Beitragsersatz.**

Die tägliche Aufenthaltsdauer des einzelnen Kindes hat entweder 6 Stunden oder gemäß §13 Abs. 2 leg.cit. **täglich höchstens 8 Stunden** ( in begründeten Ausnahmefällen 10 Stunden) zu betragen. Aus pädagogischer Sicht wären mindestens 4 Stunden pro Tag von Vorteil!

Bei Kindern die das letzte Kindergartenjahr vor Schuleintritt besuchen besteht eine Anwesenheitspflicht an 5 Tagen, zu jeweils mindestens 4 Stunden pro Tag!

**Die Aufnahme Ihres Kindes erfolgt in Absprache zwischen Kinderbetreuungseinrichtung und der Gemeinde Bad Gleichenberg. Sie werden ehestmöglich von der Entscheidung der Gemeinde informiert. Danke für Ihr Verständnis!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter