



## GEMEINDE STROBL

A-5350 Strobl, Dorfplatz 1  
Tel: 06137/7256, Fax: DW - 20  
E-Mail: [gemeinde@gemeinde-strobl.at](mailto:gemeinde@gemeinde-strobl.at)  
[www.strobl.salzburg.at](http://www.strobl.salzburg.at)



Maria Leitner: DW - 25  
[m.leitner@gemeinde-strobl.at](mailto:m.leitner@gemeinde-strobl.at)

### Anmeldung zur Aufnahme in den Kindergarten der Gemeinde Strobl

Betreuungsjahr .....

#### KIND:

Vorname ..... Nachname .....

Geburtsdatum..... SV-Nr. .... Staatsbürgerschaft.....

Obsorge  Mutter  Vater Religion .....

Welche Sprachen spricht das Kind? .....

Straße ..... Hausnummer .....

Postleitzahl ..... Ort .....

#### MUTTER:

Vorname ..... Nachname ..... Geburtsdatum .....

Telefonnummer ..... Mailadresse .....

Arbeitsstelle (Name, Adresse, Stundenausmaß).....

Wohnadresse .....

Familienstand:  ledig  verheiratet  geschieden  getrennt lebend

#### VATER:

Vorname ..... Nachname ..... Geburtsdatum .....

Arbeitsstelle (Name, Adresse, Stundenausmaß) .....

Telefonnummer ..... Mailadresse.....

Wohnadresse .....

Familienstand:  ledig  verheiratet  geschieden  getrennt lebend

Ist die Berufsausübung der Eltern nur dann möglich,  
wenn das Kind den Kindergarten besuchen kann?  Ja  Nein

Eine Bestätigung über die Berufstätigkeit ist innerhalb von 3 Monate ab der Aufnahme des Kindes in den Kindergarten am Gemeindeamt vorzulegen!

Bitte wenden und zweite Seite ausfüllen

Wöchentliches Betreuungsausmaß:

08:00 – 12:00 Uhr

07:00 – 13:00 Uhr

07:00 - 13:00 Uhr und nachmittags – einzelne Tage wählbar, mindestens zwei Nachmittage pro Woche

Mein Kind besucht den Kindergarten am Nachmittag:

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

bis 14:00 Uhr

bis 14:00 Uhr

bis 14:00 Uhr

bis 14:00 Uhr

bis 14:00 Uhr

bis 17:00 Uhr

bis 17:00 Uhr

bis 17:00 Uhr

bis 17:00 Uhr

bis 16:00 Uhr

Ich melde mein Kind für den Bustransport an - Nur für Kinder mit Betreuung bis 12.00 Uhr)

Ja - Abholung morgens

vor 07:00 Uhr

07:00 – 08:00 Uhr

nach 08:00 Uhr

Nein

Besucht ein Geschwisterkind im gleichen Jahr den Kindergarten Strobl?

Ja

Nein

Abbuchungsauftrag Kindergarten

IBAN ..... BIC .....

Bankinstitut ..... Kontoinhaber .....

- Ich bin mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten durch die Gemeinde Strobl zum Zwecke der Anmeldung des Kindergartens einverstanden. Die personenbezogenen Daten werden nur in dem für die Verwaltung unbedingt erforderlichem Umfang und auch nur so lange gespeichert, wie dies für die Erfüllung der Aufgaben erforderlich ist. Die Kontaktdaten werden ausschließlich an den Elternbeirat für die Übermittlung diverser Informationen weitergegeben.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich aufgrund dieses Antrages keinen Anspruch auf Zuteilung eines Kindergartenplatzes habe. Ihnen steht das Recht auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung und Widerspruch zu. Dafür wenden Sie sich an die Gemeinde Strobl.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift