



GEMEINDE STROBL

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



Maria Leitner: DW - 25
m.leitner@gemeinde-strobl.at

Anmeldung zur Aufnahme in den Kindergarten der Gemeinde Strobl

Betreuungsjahr

KIND:

Vorname Nachname

Geburtsdatum 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:

Montag	<input type="checkbox"/> bis 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 17:00 Uhr
Dienstag	<input type="checkbox"/> bis 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 17:00 Uhr
Mittwoch	<input type="checkbox"/> bis 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 17:00 Uhr
Donnerstag	<input type="checkbox"/> bis 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 17:00 Uhr
Freitag	<input type="checkbox"/> bis 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 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 Daten werden nicht an Dritte 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