



Anmeldung für das Kinderbildungs- und -betreuungsjahr 2024/25

Alle Kinderbetreuungseinrichtungen haben die Aufgabe, die Familienerziehung bis zur Beendigung der Schulpflicht zu unterstützen und zu ergänzen (gemäß §4, Stmk. Kinderbetreuungsgesetz, LGBl. 22/2000).

Um die Bildungsarbeit optimal planen und reflektieren zu können, ist die Kenntnis des Lebensraumes des Kindes notwendig.

Ich bitte Sie, den Anmelde- und Fragebogen sorgfältig auszufüllen.

Waltraud Hösele
(Leiterin)

Anmeldung für:

- Kinderkrippe
- Kindergarten

Name des Kindes

Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____ Religion: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Meldeadresse: _____

Aufenthaltsdauer des Kindes in der Einrichtung

- halbtags (7:00-13:00 Uhr)
- ganztags (7:00-15:00 Uhr)
- ganztags (7:00-17:00 Uhr) (nur Kindergarten)

Eltern:

Mutter, Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____ Religion: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Meldeadresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mailadresse: _____

Beruf der Mutter: _____

Beschäftigungsausmaß: Vollzeit Teilzeit arbeitssuchend/Sonstiges

Arbeitgeber: _____

Dienstzeit: _____

Vater, Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____ Religion: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Meldeadresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mailadresse: _____

Beruf des Vaters: _____

Beschäftigungsausmaß: Vollzeit Teilzeit arbeitssuchend/Sonstiges

Arbeitgeber: _____

Dienstzeit: _____

Familiensituation

Geschwister des Kindes (Namen und Geburtsdaten):

Im Familienverband lebend:

Außerhalb des Familienverbandes lebend:

Falls die Eltern getrennt leben:

Bei wem lebt das Kind:

Mutter

Vater

nicht bei den Eltern, sondern bei

Erziehungsberechtigung liegt bei:

den Eltern

der Mutter

dem Vater

anderen

Wie oft sieht es die Mutter / den Vater:

gar nicht

in regelmäßigen Intervallen (genauere Angabe)

Bemerkungen: _____

Sprachstand

Erstsprache (Muttersprache): _____

Zweitsprache: _____

Fähigkeit der Zweitsprache:

niedrig

hoch

Welche Sprache wird in der Familie gesprochen?

Körperliche Entwicklung des Kindes

Zeigten sich Besonderheiten in der Entwicklung Ihres Kindes?

Nein Ja – welche?

Sehschwäche

Brillenträger/in

Beeinträchtigung des Hörvermögens

Sprachauffälligkeiten

Motorische Auffälligkeiten

Aufmerksamkeits- bzw. Konzentrationsauffälligkeiten

Frühgeburt bzw. errechneter Geburtstermin

Behinderung (genaue Angaben)

Impfungen:

alle im Impfpass angeführten Zeckenimpfung

andere _____

Chronische Krankheiten / Allergien (genaue Angaben):

Welche individuellen Ernährungsbesonderheiten sind deshalb zu beachten?

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente nehmen?

Nein

Ja – welche?

Name des örtlichen Hausarztes und Telefonnummer:

Mit Ihrer Hilfe können wir Ihr Kind besser kennen lernen:

Hat Ihr Kind schon Erfahrungen mit Kinderbetreuungseinrichtungen gemacht?

- Tagesmutter Krippe Spielgruppe
 Frühförderung anderer Kindergarten

Womit spielt Ihr Kind zurzeit gerne?

Womit lässt es sich gut trösten?

Hat Ihr Kind ein Lieblingsbuch?

Hat Ihr Kind Kontakte zu Gleichaltrigen?

Hat Ihr Kind regelmäßig Kontakt zu anderen Bezugspersonen (Großeltern, Tante, ...)?

Hat Ihr Kind Spielmöglichkeiten im Freien?

Welche Feste feiern Sie in der Familie?

Darf Ihr Kind an den religiösen Feiern des katholischen Jahresfestkreises teilnehmen?

Haben Sie bestimmte Wünsche in der Zusammenarbeit zwischen der Familie und der Institution bzw. gibt es noch weitere Informationen, die aus Ihrer Sicht wichtig sind?

Datum:

Unterschrift:

**Wir freuen uns darauf, ein Stück des Lebensweges mit Ihnen und Ihrem(en) Kind(ern)
gemeinsam zu gehen!**

Das Kinderbetreuungsteam