

# Ansuchen um Aufnahme

## KINDERGARTEN Bad St. Leonhard

**Die Anmeldefrist für das Kindergartenjahr 2025/2026 endet mit 31. Januar 2025! Danach eingelangte Ansuchen verlieren den Anspruch der Reihungskriterien und werden nur mehr nach freier Platzkapazität berücksichtigt.**

### Reihung der Aufnahmeanträge:

- Gemeindegliederung 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: \_\_\_\_\_ Gruppenwunsch: \_\_\_\_\_

### 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 01.09.2024

**Öffnungszeiten: Mo - Fr 06.30 - 16.30 Uhr**

\*) bei beruflicher Notwendigkeit ab 05:30 Uhr

### Betreuungsmodell:

**Halbtags** (max. 06.30 – 12.30 Uhr) - beitragsfrei! von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

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

### Kosten/Monat:

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

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-Zwerge 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