

ANMELDUNG

2025 - 2026

Name des Kindes: _____

Bad Gleichenberg	
<input type="radio"/>	Kindergarten Alter der Kinder: 3 – 6 Jahre Öffnungszeiten: 7.00 – 13.00 Uhr Telefon: 03159-2342-301 Email: kiga.bgo1@bad-gleichenberg.gv.at
<input type="radio"/>	alterserweiterte Ganztagesgruppe Alter der Kinder: 18 Monate – 6 Jahre Öffnungszeiten: 7.00 – 17.00 Uhr Telefon: 03159-2342-301 Email: kiga.bgo1@bad-gleichenberg.gv.at



Merkendorf	
<input type="radio"/>	Kindergarten Alter der Kinder: 3 – 6 Jahre Öffnungszeiten: 7.00 – 13.00 Uhr (Nachmittagsbetreuung möglich) Telefon: 03159-2342-311 Email: kiga.merkendorf@bad-gleichenberg.gv.at
<input type="radio"/>	Kinderkrippe Alter der Kinder: 0 – 3 Jahre Öffnungszeiten: 7.00 – 13.00 Uhr (Nachmittagsbetreuung möglich) Telefon: 03159-2342-312 Email: kiga.merkendorf@bad-gleichenberg.gv.at



Trautmannsdorf	
<input type="radio"/>	Kindergarten Alter der Kinder: 3 – 6 Jahre Öffnungszeiten: 7.00 – 13.00 Uhr Telefon: 03159-2342-321 Email: kindergarten@trautmannsdorf-st.at
<input type="radio"/>	Kindernest - alterserweiterte Ganztagesgruppe Alter der Kinder: 18 Monate – 6 Jahre Öffnungszeiten: 7.00 – 17.00 Uhr Telefon: 03159-2342-322 Email: kindernest@trautmannsdorf-st.at
<input type="radio"/>	Kinderkrippe Alter der Kinder: 0 – 3 Jahre Öffnungszeiten: 7.00 – 13.00 Uhr Telefon: 03159-2342-323 Email: kinderkruppe@trautmannsdorf-st.at



Pflichtjahr: Ja Nein

Kinderportal: Ja Nein

ALLGEMEINE DATEN

KIND

Name: _____

geboren am: _____ in: _____

wohnhaft in: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Religion: _____ Muttersprache: _____

Geschwister (Anzahl und Geburtsjahr): _____

Erziehungsberechtigt: Mutter Vater _____

MUTTER

Name: _____

geboren am: _____ in: _____

wohnhaft in: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Religion: _____ Muttersprache: _____

Telefonnummer: _____ Email: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Tel. vom Arbeitsplatz: _____ Teilzeit Vollzeit Karenz bis _____

Familienstand: Verheiratet Lebensgemeinschaft Alleinerziehend

VATER

Name: _____

geboren am: _____ in: _____

wohnhaft in: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Religion: _____ Muttersprache: _____

Telefonnummer: _____ Email: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Tel. vom Arbeitsplatz: _____ Teilzeit Vollzeit Karenz bis _____

Familienstand: Verheiratet Lebensgemeinschaft Alleinerziehend

ALLGEMEINE INFORMATIONEN

Allergien / Unverträglichkeiten / Diäten: _____

Impfungen: alle laut Impfplan keine teilweise: _____

Kinderarzt: _____

Behinderung laut Behindertengesetz: Ja Nein

Unterstützung in der Familie durch die Familienhilfe, Frühe Hilfen, sonstiges: Ja Nein

Als erziehungsberechtigte Person bin ich damit einverstanden, dass

Fotos und Filmmaterial von meinem Kind veröffentlicht werden dürfen (Zeitungen, Homepage, ...)

Beobachtungsprotokolle beim Übergang in eine andere Gruppe/Schule ausgetauscht werden dürfen

wichtige Informationen über WhatsApp verschickt werden dürfen

mein Kind an Angeboten des IZB – Teams (Integratives-Zusatz-Betreuungs-Team) teilnehmen darf

Betreuung in den Semesterferien: Ja Nein

Betreuung im Saisonbetrieb (ersten vier Wochen in den Sommerferien): Ja Nein

Gibt es Personen, die nicht berechtigt sind, das Kind abzuholen? Ja _____ Nein

Falls das Kind nicht von den erziehungsberechtigten Personen abgeholt werden kann, bitte dem pädagogischen Personal beim Bringen den Namen der berechtigten Person bekannt geben.

Wichtig, diese muss über 14 Jahre alt und zurechnungsfähig sein.

Sonstige wichtige Informationen für die Bildungs- und Betreuungseinrichtung: _____

Wunschtermin für den Beginn in der Bildungs- und Betreuungseinrichtung: _____

Alle Eltern haben laut dem Kinderbildungs- und Betreuungsgesetz des Landes Steiermark §30 Pflichten der Eltern, Punkt 4 dafür Sorge zu tragen, dass die Kinder frei von ansteckenden Krankheiten die Bildungs- und Betreuungseinrichtung besuchen.

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

KOSTEN

Elternbeitrag - Sozialstaffel

Die Höhe des Elternbeitrages wird vom Nettojahreseinkommen der Eltern des vorangegangenen Jahres, berechnet. Für Kinder im Pflichtjahr ist der Kindergarten für 6 Betreuungsstunden täglich, gratis. Weitere tägliche Betreuungsstunden werden laut Sozialstaffel berechnet.

Frist für die Abgabe der Einkommensnachweise in der Gemeinde Bad Gleichenberg: 30. Juni

Werden bis zu diesem Zeitpunkt keine Einkommensnachweise vorgelegt, darf die Gemeinde Bad Gleichenberg den Elternbeitrag der höchsten Einkommensstufe laut Sozialstaffel vorschreiben.

Bastelbeitrag

Der derzeitige Bastelbeitrag in der Höhe von 7 € pro Kind/Monat wird gemeinsam mit dem Elternbeitrag vom angegebenen Konto abgebucht.

Mittagessen

Die Kosten von 4,50€ pro Menü werden gemeinsam mit dem Elternbeitrag vom angegebenen Konto abgebucht.

Bankverbindung

Eltern-, Bastel- und konsumierte Essensbeiträge werden von der Gemeinde Bad Gleichenberg von Ihrem Konto abgebucht. Dafür ist folgender 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: Kinderbetreuung	IBAN: BIC:
Ich ermächtige/Wir ermächtigen 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:	

Die Aufnahme Ihres Kindes erfolgt in Absprache zwischen der Bildungs- und Betreuungseinrichtung und der Gemeinde Bad Gleichenberg.

Berufstätige Eltern haben Vorrang.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter