

Schloß 4, 2542 Kottingbrunn | Telefon: 02252 / 76104 | www.kottingbrunn.gv.at | gemeindeamt@kottingbrunn.gv.at

| Raum für amtliche Vermerke.<br>Grau hinterlegte Felder werden von der Behörde ausgefüllt! |  |
|---|--|
|   |  |
|   |  |

| Kindergarten - Anmeldung  |
|---|
| I. Angaben zum Kind   |
| Nachname:   |
| Vorname:  |
| Geschlecht: weiblich O männlich O Geboren am:                                       |
| SozialVersNr: Staatsbürgerschaft:   |
| Religion:   |
| Erstsprache(n) (Muttersprache):   |
| Deutschkenntnisse (wenn die Muttersprache nicht "Deutsch" ist, bitte ankreuzen):    |
| Ogut Ogering Okeine   |
| Geburtsort:   |
| Hauptwohnsitz:  |
| Straße:   |
| PLZ: Ort:   |
| Hauptwohnsitz vor dem Umzug nach Kottingbrunn:                                      |
| Straße:   |
| PLZ: Ort:   |
| Impfungen:  |
|   |
| Tetanusimpfung: O nein O ja wenn ja, wann:  |
| Allergien:  |
|   |
| Krankheiten/Gesundheitliche Beeinträchtigung: Notfallplan erforderlich: ja 🔾 nein 🔾 |
|   |
| Behinderung/Beeinträchtigungen:   |
| Coophwiator (Name und Coburtedatum):  |
| Geschwister (Name und Geburtsdatum):  |
|   |
|   |

| Wenn ja, ir                   |                                     | Jem K    | ndergan        | en in ei  | ner and  | eren be     | etredung   | semic    | niung be    | ireut?        |             |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------|----------------|-----------|----------|-------------|------------|----------|-------------|---------------|-------------|
|                               |                                     |          |                |           |          |             |            |          |             |               |             |
| Sonstige A                    | nmerkung                            | en:      |                |           |          |             |            |          |             |               |             |
|                               |                                     |          |                |           |          |             |            |          |             |               |             |
| Gewünsch                      | tes Aufnah                          | meda     | tum (Mor       | nat/Jahr  | ·):      |             |            |          |             |               |             |
| II. Angabe<br>Mutter:         | n zu den E                          | Erzieh   | ungsber        | echtigt   | en       |             |            |          |             |               |             |
| Nachname:                     |                                     |          |                |           |          | Vorna       | ıme:       |          |             |               |             |
| Titel:                        |                                     |          | Gesch          | lecht:    |          |             |            | Gebo     | ren am:     |               |             |
| Staatsange                    | hörigkeit:                          |          |                |           |          |             | Familie    | nstand:  |             |               |             |
| Straße:                       |                                     |          |                |           |          |             |            |          |             |               |             |
| PLZ:                          |                                     |          | Ort:           |           |          |             |            |          |             |               |             |
| E-Mail:                       |                                     |          |                |           |          |             | Telefon    | ı:       |             |               |             |
| Beruf:                        |                                     |          |                |           |          | Vollzei     | t (Std.):  |          | Tei         | lzeit (Std.): |             |
| Arbeitgeber<br>(Adresse/Telef |                                     |          |                |           |          |             |            |          |             |               |             |
| Vater:                        | <u>-</u>                            |          |                |           |          |             |            |          |             |               |             |
| Nachname:                     |                                     |          |                |           |          | Vorna       | ıme:       |          |             |               |             |
| Titel:                        |                                     |          | Gesch          | nlecht:   |          |             |            | Gebo     | ren am:     |               |             |
| Staatsange                    | hörigkeit:                          |          |                |           |          |             | Familie    | nstand:  |             |               |             |
| Straße:                       |                                     | <u> </u> |                |           |          |             |            |          |             |               |             |
| PLZ:                          |                                     |          | Ort:           |           |          |             |            |          |             |               |             |
| E-Mail:                       |                                     |          |                |           |          |             | Telefon    | 1:       |             |               |             |
| Beruf:                        |                                     |          |                |           |          | Vollzei     | t (Std.):  |          | Tei         | Izeit (Std.): |             |
| Arbeitgeber<br>(Adresse/Telef |                                     |          |                |           |          |             |            |          |             |               |             |
| Andere Er                     |                                     | oerech   | ntiate (Ni     | ur ausfül | len, wen | n weder     | · Mutter n | och Va   | ter erziehı | unasberecht   | tiat sind): |
| Nachname:                     |                                     |          | g.c (          |           |          | Vorna       |            |          | 2.2.0110    | .g = 2. 3311  | J           |
| Titel:                        |                                     |          | Gesch          | nlecht:   |          |             |            | Gebo     | ren am:     |               |             |
| Staatsange                    | Staatsangehörigkeit: Familienstand: |          |                |           |          |             |            |          |             |               |             |
| Ctatus /= D                   | · Dflegeelter                       |          | n tiv calta un | \/orma::: | -d -t-\  | NI a alayyy | io orford  | ا ماداست |             |               |             |

| ſ  |  |  |  |                   |                            |                    |   |
|--|--|--|--|-------------------|----------------------------|--------------------|---|
| Straße:  |  |  |  |                   |                            |                    |   |
| PLZ:   |  | Ort:   |  |                   |                            |                    |   |
| E-Mail:  |  |  |  |                   | Telefon:                   |                    |   |
| Beruf:   |  |  |  | Vollzei           | (Std.):                    |                    | Teilzeit (Std.):  |
| Arbeitgeber: (Adresse/Telefon)                 |  |  |  |                   |                            |                    |   |
| III. Beiträge un                               | d Betreu                                       | ung  |  |                   |                            |                    |   |
| Die <b>Bildungsz</b>                           | eit ist Mo                                     | ntag bis Fr  | eitag von 08:0                                 | 00 bis 1          | 2:00 Uhr.                  |                    |   |
| Für <b>Spiel- und</b><br><b>monatlich</b> eing |  | <b>naterial</b> wir                                      | rd ein Beitrag v                               | /on <b>€ 1</b> 3  | 3 <b>,20</b> und ei        | n <b>Kopierk</b>   | kostenbeitrag von € 1,10  |
| <b>Mittagessen</b> (Z<br>Mittagessen €         |  |  | •  | nein 🔿            |                            |                    |   |
| Kindergartener                                 | der Bild<br>halter die                         | lungszeit d<br>e erforderli                              | oder nach 1<br>iche Erziehun                   | 3:00 L<br>gs- und | l Betreuu                  | ngszeit, n         | sbedarf, so wird vom<br>nach Vorgaben des NÖ<br>13:00 Uhr kostenfrei.         |
| Kostenbeitrag d<br>Landeskinderga              | durch die<br>ärten Kott<br>Beitrag<br>Monat in | "Richtlinie f<br>ingbrunns"<br>es richtet<br>vollem Ausr | für die Einhebu<br>festgelegt.<br>sich nach de | ing eines         | s Kostenbe                 | itrages für        | natliche indexgebundene<br>r die Betreuung in den NÖ<br>und ist ab dem ersten |
| bis 20 Stu                                     | ınden  |  | € 62,-   |                   | bis 60 Stur                |                    | € 111,-   |
| bis 30 Stunden<br>bis 40 Stunden               |  |  | € 74,-<br>€ 87,-                               |                   | bis 70 Stur<br>bis 80 Stur | € 117,-<br>€ 123,- |   |
| bis 50 Stu                                     |  |  | € 99,-   |                   | mehr als 8                 |                    | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   |
| d) Bedarfsanm                                  | nelduna f                                      | ür die Betr  | reuunaszeit                                    |                   |                            |                    |   |
| Ich melde mein                                 |  |  |  | a                 | ıb (Monat)                 |                    |   |
| für folgende Be                                | treuungs:                                      | zeiten an:   |  |                   | , ,                        | <u> </u>           |   |
| Wochentag                                      |  |  | von  |                   |                            | bis                |   |
| Montag   |  |  |  |                   |                            |                    |   |
| Dienstag                                       |  |  |  |                   |                            |                    |   |
| Mittwoch                                       |  |  |  |                   |                            |                    |   |
| Donnerstag                                     |  |  |  |                   |                            |                    |   |
| Freitag  |  |  |  |                   |                            |                    |   |

Beispiel: Mo 7:30 bis 14:00 Uhr / Di 8:00 bis 13:00 Uhr / Mi 7:30 bis 17:00 Uhr / Do 8:00 bis 13:00 Uhr / Fr 7:00 bis 12:00 Uhr = 5 Stunden pro Woche = 20 Stunden pro Monat = 62,- Euro pro Monat

Bitte den Bedarf NUR für jene Zeiten angeben, die TATSÄCHLICH in Anspruch genommen werden. Die angegebenen Betreuungszeiten können, ohne Ausnahme, zu Beginn eines Kindergartenjahres, mit 1. Dezember, mit 1. März und zu Beginn der Kindergartenferien, geändert werden.

Sollten die Betreuungszeiten laut der Bedarfsmeldung nicht eingehalten werden, z.B.durch früheres Abholen, so muss der Beitrag trotzdem zur Gänze in Rechnung gestellt werden (Personalaufwand!). Sollte die Betreuungszeit entgegen der Bedarfsmeldung überschritten werden, kann die Marktgemeinde Kottingbrunn den Kostenbeitrag an die tatsächliche zeitliche Inanspruchnahme anpassen.

In sozialen Härtefällen kann eine Herabsetzung des Betreuungsbeitrages bei der Marktgemeinde Kottingbrunn schriftlich beantragt werden. Hierzu wird das monatliche Einkommen aller im Haushalt lebenden Familienmitglieder berücksichtigt (einschließlich Alimente, Unterhaltsvorschüsse, Arbeitslosenunterstützung, Notstandsunterstützung, Sondernotstandsunterstützung, bedarfsorientierte Mindestsicherung sowie etwaiger Einkommen einer Lebensgefährtin/eines Lebensgefährten).

Ein Antrag auf Herabsetzung des Betreuungsbeitrages ist bei jeder Änderung der Betreuungszeiten, welche eine Änderung des Kostenbeitrages nach sich ziehen, zwingend einzubringen sowie – auch wenn keine Änderung der Betreuungszeiten eintritt – zu Beginn eines neuen Kindergartenjahres.

## Verpflichtungserklärung

Ich versichere, dass ich meine Angaben wahrheitsgemäß und vollständig angeführt habe und verpflichte mich, jede Änderung der angegebenen Daten unverzüglich und unaufgefordert bekanntzugeben. Weiters verpflichte ich mich, mein Kind entsprechend meinen Angaben in dieser Anmeldung (Betreuungszeit, kostenpflichtige Früh- und Nachmittagsbetreuung, Mittagessen, etc.) den Kindergarten besuchen zu lassen und meinen Zahlungsverpflichtungen nachzukommen.

| Unterschrift des Erziehungsberechtigten |   |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|
|   |   |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |
|   | 1 |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |
| Datum                                   |   |  |  |  |  |  |  |
| Datum                                   |   |  |  |  |  |  |  |

## IV. Kottingbrunner Kindergärten:

NÖ-Landeskindergarten I

Adresse: Renngasse 22 Adresse: Renngasse 20

Telefon: (02252)/76 104 DW 310 Telefon: (02252)/76 104 DW 320 Direktorin: Frau Marlene ZODL Direktorin: Frau Marlene ZODL

NÖ-Landeskindergarten III

Adresse: Bahnstraße 40 Adresse: Emmerich-Kalman-Gasse 22
Telefon: (02252)/76 104 DW 330 Telefon: (02252)/76 104 DW 340
Direktorin: Frau Silvia KATZENBEISSER Direktorin: Frau Nadine HAMMERL

## **Allgemeine Information**

NÖ-Landeskindergarten II

NÖ-Landeskindergarten IV

Die **Einteilung** erfolgt durch die Marktgemeinde Kottingbrunn, nach Rücksprache mit den Kindergartendirektorinnen und nach Maßgabe der vorhandenen freien Plätze.

Die **Öffnungszeiten** richten sich nach den Bedarfsmeldungen der Eltern.

Die **Schnuppertage** in den Kindergärten werden von den Kindergartendirektorinnen bekannt gegeben.