

Marktgemeinde Gablitz  
Linzer Straße 99  
3003 Gablitz



Tel.: 02231 63466 140  
Fax.: 02231 63466 139

E-Mail: [stroissmueller@gablitz.gv.at](mailto:stroissmueller@gablitz.gv.at)

NUR VOM GEMEINDEAMT AUSZUFÜLLEN:

eingeteilt für KDG I   
KDG II

Datum des Eintritts: .....

Hauptwohnsitz: JA  NEIN

# KINDERGARTEN-ANMELDUNG

für das Kindergartenjahr ..... / .....

Name des Kindes: .....

Ort und Tag der Geburt: .....

Sozialversicherungsnummer: ..... mitversichert bei: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Muttersprache: .....

Wohnadresse: .....

Name und Tel.Nr. für eine rasche Verständigung:

.....

Allergien, Krankheiten (wie Diabetes):

.....

Geschwister (Anzahl und Geburtsjahr): .....

---

Name der Mutter: .....

Geburtsdatum: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Wohnadresse: .....

Beruf: ..... berufstätig: .....

Dienststelle, Adresse und Tel.Nr.: .....

E-Mail: .....

---

Name des Vaters: .....

Geburtsdatum: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Wohnadresse: .....

Beruf: ..... berufstätig: .....

Dienststelle, Adresse und Tel.Nr.: .....

E-Mail: .....

## NOTWENDIGE BETREUUNGSZEIT

Die Betreuungszeit in unseren Kindergärten läuft derzeit von 7.00 bis 17.00 Uhr und wird bei einem notwendigen Bedarf der Öffnungszeiten laut § 23 Abs. 3 NÖ Kindergartengesetz 2006 (wenn ein Bedarf für mindestens 3 Kinder zu Beginn des Kindergartenjahres besteht), von uns abgeändert werden.

- **Die Bildungs- und Betreuungszeit von 7.00 bis 13.00 Uhr ist kostenlos!**
- Es wird nur ein Bastelbeitrag von derzeit € 11,81 monatlich eingehoben.
- Ein Versicherungsbeitrag von jährlich € 2,76 wird ebenfalls eingehoben.
- Bei Bedarf wird ein Essensbeitrag verrechnet.
- Ab 13.00 Uhr ist ein Kostenbeitrag zu leisten.

### Monatliche Kostenbeiträge für die Nachmittagsbetreuung:

<b>bis 40 Std.</b> Betreuungszeit/Monat	–	<b>EUR 50,00</b>
<b>bis 60 Std.</b> Betreuungszeit/Monat	–	<b>EUR 70,00</b>
<b>bis 80 Std.</b> Betreuungszeit/Monat	–	<b>EUR 80,00</b>

Die Anmeldung für die Nachmittagsbetreuung erfolgt jeweils für ein Quartal und ist für **3 Monate verbindlich**. Änderungen sind nur zu Beginn des Kindergartenjahres, mit 01.12., 01.03. und zu Beginn der Kindergartenferien zulässig.

Änderungen können nur **schriftlich** am Gemeindeamt erfolgen.

---

*Nachstehende Betreuungszeit wird mit Beginn des Kindergartenbesuches in Anspruch genommen:*

**Mein/unser Kind wird zu folgenden Zeiten den Kindergarten besuchen:**

**Vormittag:** (Bitte nur Bringzeit anführen z.B. 7.00 Uhr früh)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Alle freien Felder sind auszufüllen!

**Nachmittag:** (Bitte nur die Abholzeit anführen z.B. 16.00 Uhr)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
13.00-	13.00-	13.00-	13.00-	13.00-

Alle freien Felder sind auszufüllen!

**Falls keine Nachmittagsbetreuung benötigt wird, bitte durchstreichen!!**

Einverständniserklärung für die Verarbeitung von personenbezogenen Daten

Datenschutzhinweis: Personenbezogene Daten werden ausschließlich für das Aufnahmeansuchen für den Kindergarten der Marktgemeinde Gablitz verarbeitet und zu keinen weiteren Zwecken verwendet. Eine Übermittlung der Daten an Dritte findet nicht statt. Daten, die aus diesem Grund erhoben wurden, werden für die Dauer der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gespeichert und dann gelöscht, sofern kein besonderer Aufbewahrungsgrund im Einzelfall vorliegt, der eine längere Speicherdauer rechtfertigt, bzw. erfordert. Sie sind berechtigt, folgende Betroffenenrechte gegenüber der Marktgemeinde Gablitz geltend zu machen: Recht der Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit, Widerspruch, Beschwerde bei der österreichischen Datenschutzbehörde. Weitere Informationen über Ihre weiterführenden Rechte finden Sie außerdem unter:

<https://www.gablitz.at/Services/Datenschutz>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die o.a. Angaben.

Vor- und Nachname des/r Erziehungsberechtigten: .....