

# ANMELDEFORMULAR

Kinderkrippe St. Leonhard



## Von der Leitung auszufüllen:

Datum der Einschreibung: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Datum Abmeldung: \_\_\_\_\_

## KIND

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_  weibl.  männl.

geboren am: \_\_\_\_\_ SVNr.: \_\_\_\_\_ Geburtsort-/land: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ Zweitsprache: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

## MUTTER

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_ akad. Grad: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ SVNr.: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ weitere Sprachen: \_\_\_\_\_

Wohnadresse (falls nicht wie bei Kind): \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber u. Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Vollzeit  Teilzeit  in Ausbildung  Karenz  nicht berufstätig

Erziehungsberechtigte:  ja  nein Alleinerziehende:  ja  nein

## VATER

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_ akad. Grad: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ SVNr.: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ weitere Sprachen: \_\_\_\_\_

Wohnadresse (falls nicht wie bei Kind): \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber u. Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Vollzeit  Teilzeit  in Ausbildung  Karenz  nicht berufstätig

Erziehungsberechtigter:  ja  nein Alleinerziehender:  ja  nein

## GESCHWISTER

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  weibl.  männl.

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  weibl.  männl.

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  weibl.  männl.

## KONTAKT (Wer kann in dringenden Fällen telefonisch erreicht werden?)

Vorname und Telefon-Nr. MUTTER: \_\_\_\_\_

Vorname und Telefon-Nr. VATER: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### Sonstige Personen:

• Name und Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Beziehungsverhältnis zum Kind: \_\_\_\_\_

• Name und Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Beziehungsverhältnis zum Kind: \_\_\_\_\_

• Name und Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Beziehungsverhältnis zum Kind: \_\_\_\_\_

## GESUNDHEITSDATEN

Die nachstehenden Informationen werden vertraulich behandelt und dienen nur den Betreuungspersonen zur Vorsorge und zum Schutz des Kindes. Während des Betreuungsjahres auftretende Änderungen des Gesundheitszustandes und Krankheiten müssen sofort an die Betreuungsperson gemeldet werden!

### Hausarzt/-ärztin:

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen?  nein  wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

### Krankheiten:

Allergien  Anfallsleiden  Asthma  Diabetes  Herz-Kreislaufkrankungen

Lebensmittelunverträglichkeit:  nein  wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Sonstiges (Operationen, Unfälle, ...): \_\_\_\_\_

### Sonstiges:

Entwicklungsverzögerung, Auffälligkeiten:

nein  wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

### Behinderung lt. Behindertengesetz:

nein  wenn ja, welche Behinderung: \_\_\_\_\_

### Therapien:

War oder ist Ihr Kind in einer Therapie? (z.B. Logopädie, Ergotherapie):

nein  wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Brillenträger:  ja  nein

### Impfungen:

Mein Kind ist geimpft:  ja  nein

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PERSÖNLICHE ANGABEN ZUM KIND**

Hat Ihr Kind einen Lieblingsgegenstand (Kuscheltier oder sonstiges Spielzeug, Lulli, Schmusetuch, ...) der als Übergangsobjekt dem Kind Sicherheit gibt?

---

---

---

Spiel- und Interessensgebiete:

---

---

---

Wie lässt sich Ihr Kind beruhigen?

---

---

---

Ängste und Abneigungen Ihres Kindes?

---

---

---

Wird Ihrem Kind das Essen (Jause) eingegeben, oder isst es bereits selbstständig?

---

---

---

Schlafgewohnheiten:

---

---

---

Sauberkeitserziehung:

---

---

---

Wird Ihr Kind gelegentlich von anderen Personen (Großeltern, ...) beaufsichtigt?

---

---

---

Haustiere:

---

---

---

Besondere Vorkommnisse, die Ihr Kind momentan betreffen (Geburt, Verluste, Familie)?

---

---

---

Welche Werte sind Ihnen in der Kinderziehung wichtig?

---

---

---

Welche Ziele, Wünsche und Erwartungen haben Sie an uns in der Kinderkrippe?

---

---

---

Um auf das Kind situationsgerecht und sensibel eingehen zu können, bitten wir Sie aktuelle Erlebnisse, die Ihr Kind beschäftigen, auch während des Jahres mitzuteilen (z.B. Ausflüge und Urlaube, Umzug, Trennungen, Todesfälle).

## ÖFFNUNGSZEITEN

**Montag bis Freitag:** von 07:00 Uhr bis 13:00 Uhr

**Bringzeiten:** von 07:00 Uhr bis 08:30 Uhr

**Abholzeiten:** von 11:30 Uhr bis 13:00 Uhr

**Anmeldung für \_\_\_\_\_ Tage** (mind. 2 Tage)

Ein regelmäßiger Besuch der Kinderkrippe ist entscheidend für ein erfolgreiches Einleben in die neue Umgebung. Daher ist es wichtig die Kinder mindestens zwei Tagen pro Woche anzumelden.

**Gewünschte Tage:**

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Die Eingewöhnung in die Kinderkrippe erfolgt gestaffelt. Nähere Infos bei der Einschreibung!

## BILDRECHT

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, die über das Jahr hinweg von meinem Kind aufgenommen werden, ohne Verwendung des Namens für Zeitungen, Homepages, zur Dokumentation und für zweckmäßige Ausschreibungen verwendet werden dürfen. Die Fotos dürfen auch an interessierte Eltern weitergegeben werden.

ja  nein

## ENTWICKLUNGSEINSCHÄTZUNG

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen des gewohnten Tagesablaufs in der Gruppe durch die gruppenführende Pädagogin, die Assistentinnen, die Fachberaterin für Inklusion des Landes Tirol und durch Praktikantinnen beobachtet wird.

Ich werde über Beobachtungen und Eindrücke in einem Entwicklungsgespräch informiert.

Ebenso bin ich damit einverstanden, dass Informationen über den Entwicklungsstand meines Kindes an den Kindergarten, der Logopädin, den Ärzten und dem Bürgermeister weitergegeben werden?

ja  nein

Durch meine Unterschrift nehme ich die mir ausgehändigte Kinderkrippenordnung der Kinderkrippe St. Leonhard zur Kenntnis und erkläre mich damit einverstanden (diese erhalten Sie bei der Einschreibung).

Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind NUR von den angeführten Personen in die Kinderkrippe gebracht und abgeholt werden darf (siehe Pkt. „Kontakt“).

Bitte geben Sie diesbezügliche Änderungen bekannt!

Änderungen der Anschrift, der Telefonnummern oder des Arbeitgebers sind der Kinderkrippenleitung sofort bekannt zu geben!

**Wir freuen uns auf eine schöne gemeinsame Kinderkrippenzeit!**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

