



Stadtgemeinde Hartberg
Hauptplatz 10, 8230 Hartberg
Tel.: 03332/603-102 / Fax: -109
E-Mail: gemeinde@hartberg.at

Antrag auf Vormerkung in den Sommerkindergarten 2021 (Anmeldefrist: bis spätestens 30. April 2021)

Hinweis: Bitte füllen Sie alle Felder korrekt aus. Für alle Datumsangaben gilt das Format „TT.MM.JJJJ“.
Das Formular bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen – Zutreffendes bitte ankreuzen!

1. ANGABEN ZUM KIND							
FAMILIENNAME		VORNAME		M	W	GEBURTSDATUM	SOZIALVERS.NR.
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
PLZ	ORT	STRASSE				HAUS-NR.	
ERSTSPRACHE							
<input type="checkbox"/> Deutsch		<input type="checkbox"/> Bosnisch		<input type="checkbox"/> Albanisch		<input type="checkbox"/> Türkisch	
<input type="checkbox"/> Englisch		<input type="checkbox"/> Kroatisch		<input type="checkbox"/> Serbisch		<input type="checkbox"/> Ungarisch	
						<input type="checkbox"/> Arabisch	
						<input type="checkbox"/> Französisch	
						<input type="checkbox"/> Russisch	
						<input type="checkbox"/> Andere	
HAT IHR KIND CHRONISCHE KRANKHEITEN, UNVERTRÄGLICHKEITEN, ALLERGIEN, AUFFÄLLIGKEITEN?				<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
WENN JA, WELCHE?							
WURDE DAS KIND GEGEN MASERN GEIMPFT?				<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
MEIN KIND BESUCHT DERZEIT DEN KINDERGARTEN:				<input type="checkbox"/> KG 1 <input type="checkbox"/> anderen - Name der Einrichtung:			
				<input type="checkbox"/> KG 2			
				<input type="checkbox"/> KG 3			
MEIN KIND BESUCHT DIE SCHULE UND HAT EIN GESCHWISTERKIND (AUCH FÜR SOMMERKINDERGARTEN ANGEMELDET), DAS FOLGENDE EINRICHTUNG BESUCHT:				<input type="checkbox"/> KG 1 <input type="checkbox"/> anderen - Name der Einrichtung:			
				<input type="checkbox"/> KG 2			
				<input type="checkbox"/> KG 3			

2. ANGABEN ZUM BEDARF	
ZEITRAUM DES BEDARFS (BETRIEB VON 12. JULI 2021 BIS 3. SEPTEMBER 2021)	Von: _____ Bis: _____
TÄGLICHE BETREUUNGSZEIT:	<input type="checkbox"/> 7:00 – 13:00 Uhr <input type="checkbox"/> 7:00 – 15:00 Uhr <input type="checkbox"/> 7:00 – 17:00 Uhr

3. TARIFE (pro Woche)	
<p>KINDER AB DREI JAHREN BIS ZUM SCHULEINTRITT: WENN DIE BESUCHSDAUER MINDESTENS DURCHGEHEND DREI WOCHEN BETRÄGT, WIRD DIE SOZIALSTAFFEL GEWÄHRT. FALLS DAS KIND DIE EINRICHTUNG IN DER ANGEMELDETEN ZEIT OHNE ANGABE EINES GRUNDES (KRANKHEIT) NICHT BESUCHT, WIRD DER HÖCHSTBETRAG VERRECHNET. WURDE NOCH KEINE SOZIALSTAFFELBERECHNUNG DURCHFÜHRT, SIND DIE ENTSPRECHENDEN UNTERLAGEN UNVERZÜGLICH ABZUGEBEN. DIES GILT AUCH FÜR KINDER IM LETZTEN KINDERGARTENJAHR, DA FÜR DIESE DIE SOMMERBETREUUNG NICHT GRATIS IST!</p> <p>FÜR KINDER, DIE NICHT IN DIE SOZIALSTAFFEL FALLEN (D.H. DAS FAMILIENEINKOMMEN ÜBER DER BERECHNUNGSGRENZE LIEGT) UND/ODER DIE SOMMERBETREUUNG FÜR WENIGER ALS DREI WOCHEN BESUCHEN UND KINDER UNTER 3 JAHRE SOWIE SCHULKINDER WERDEN FOLGENDE WOCHENTARIFE BERECHNET:</p>	<p>TARIFE PRO WOCHE:</p> <p>bis 13:00 Uhr: € 32,19 bis 15:00 Uhr: € 42,91 bis 17:00 Uhr: € 53,64</p>

4. ANGABEN ZUR MUTTER / OBSORGEBERECHTIGTEN					
FAMILIENNAME		VORNAME	GEBURTSDATUM	SOZIALVERS.NR.	STAATSANGEHÖRIGK.
PLZ	ORT	STRASSE			HAUS-NR.
TELEFONNUMMER/HANDYNUMMER			E-MAIL-ADRESSE		
AKTUELLER FAMILIENSTAND					
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet		<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> in Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend		<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> keine Angabe	
<input type="checkbox"/> Vollbeschäftigung <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung <input type="checkbox"/> Karenz bis <input type="checkbox"/> nicht im aufrechten Dienstverhältnis bzw. Kindergeldbezieherin <input type="checkbox"/> in Ausbildung/Schule					

5. ANGABEN ZUM VATER / OBSORGEBERECHTIGTEN					
FAMILIENNAME		VORNAME	GEBURTSDATUM	SOZIALVERS.NR.	STAATSANGEHÖRIGK.
PLZ	ORT	STRASSE			HAUS-NR.
TELEFONNUMMER/HANDYNUMMER			E-MAIL-ADRESSE		
AKTUELLER FAMILIENSTAND					
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet		<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> in Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend		<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> keine Angabe	
<input type="checkbox"/> Vollbeschäftigung <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung <input type="checkbox"/> Karenz bis <input type="checkbox"/> nicht im aufrechten Dienstverhältnis bzw. Kindergeldbezieher <input type="checkbox"/> in Ausbildung/Schule					

6. BESTÄTIGUNG UND UNTERSCHRIFT DES/DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN	
ICH	BESTÄTIGE MIT MEINER UNTERSCHRIFT
<input type="checkbox"/> die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben aller angeführten Personen, <input type="checkbox"/> dass mit diesem Antrag eine verbindliche Anmeldung für das vorne angeführte Kind für den Sommerkindergarten 2021 erfolgt, und <input type="checkbox"/> ich mich im Falle einer Aufnahme zur regelmäßigen Bezahlung des vorgeschriebenen Kostenbeitrages verpflichte	
DATENSCHUTZRECHTLICHE ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNG <p>Der Erhalter der Kinderbetreuungseinrichtung verpflichtet sich, sämtliche Daten und Einkommensnachweise ausschließlich für die Berechnung des Beitragsersatzes und des Schriftverkehrs mit den Eltern heranzuziehen.</p> <p>Ich/Wir stimme(n) zu, dass die angegebenen Daten zur Erfüllung der pädagogischen Aufgaben sowie zur Verrechnung und Abwicklung der Förderung mit dem Land Steiermark soweit wie unbedingt erforderlich verarbeitet werden.</p>	
DATENSCHUTZRECHTLICHE WIDERRUFSKLAUSEL <p>Ich bin berechtigt, die datenschutzrechtliche Zustimmungserklärung jederzeit gegenüber dem zuständigen Träger der Kinderbetreuungseinrichtung durch einseitige schriftliche Erklärung zu widerrufen.</p>	
ORT, DATUM	UNTERSCHRIFT DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN