

Vor- und Nachname des Kindes: _____

VORLÄUFIGE ANMELDUNG

im Zuge der Bedarfserhebung 2025/2026

GANZTAGSKINDERGARTEN

Bitte nummerieren Sie die Wunsch-Kindergärten (Nr. 1-3):

Ganztagskindergarten Igel

Ganztagskindergarten Susi Weigel

Ganztagskindergarten Mitte

Ganztagskindergarten Bings

Bitte beachten Sie die unterschiedlichen Öffnungszeiten während den Ferien!

NICHT AUSFÜLLEN (wird von der Verwaltung bearbeitet)

Auftrag im HR360Kids eröffnet

Anmerkung der Verwaltung:



Erziehungsberechtigte

VATER Erziehungsberechtigter Alleinerzieher Alleinverdiener

Familienname: _____ **Vorname:** _____

Geboren am: _____ **Vers-Nr.:** _____

Telefon-Nr.: _____ **E-Mail:** _____

Fam.-Stand: _____ **Staatsbürgerschaft** _____ **Religion:** _____

Andere Adresse als Kind: _____

Arbeitgeber: _____ **Beruf:** _____

Beschäftigungsausmaß (zutreffendes ankreuzen)

nicht beschäftigt in Ausbildung: ____ (Stunden/Woche) Karenz bis ____/____/____

Vollzeit: _____ Stunden/Woche Teilzeit: _____ Stunden/Woche

MUTTER Erziehungsberechtigte Alleinerzieherin Alleinverdienerin

Familienname: _____ **Vorname:** _____

Geboren am: _____ **Vers-Nr.:** _____

Telefon-Nr.: _____ **E-Mail:** _____

Fam.-Stand: _____ **Staatsbürgerschaft** _____ **Religion:** _____

Andere Adresse als Kind: _____

Arbeitgeber: _____ **Beruf:** _____

Beschäftigungsausmaß (zutreffendes ankreuzen)

nicht beschäftigt in Ausbildung: ____ (Stunden/Woche) Karenz bis ____/____/____

Vollzeit: _____ Stunden/Woche Teilzeit: _____ Stunden/Woche

KIND

männlich weiblich

Familienname: _____ **Vorname:** _____

Geboren am: _____ **Vers-Nr.:** _____

Straße /HNr./Top-Nr. _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Religion: _____ **Staatsbürgerschafts:** _____

Hat das Kind eine Kleinkind- oder Spielgruppe besucht?

nein ja, welche? (Name der Einrichtung eintragen): _____

Sind Geschwister in einer anderen Einrichtung??

nein ja, welche? (Name der Einrichtung eintragen): _____

Muttersprache: _____

Weitere Sprachen: _____

Deutschkenntnisse: sehr gut gut mittel kaum keine

Allergien: _____

Lebensmittelunverträglichkeiten: _____

(chronische) Krankheiten: _____

**Regelmäßige
Medikamenteneinnahme:** _____

Ich möchte nicht, dass Fotos oder Videos, die mein Kind/meine Kinder bzw. mich zeigen, und die im Rahmen von Veranstaltungen der Kinderbetreuungseinrichtung gemacht werden, veröffentlicht werden.

Abgabe von Kaliumjodidtabletten bei radioaktiver Verstrahlung Ja nein

Frühgeburt: Ja, _____ Woche nein

Notfallkontakt (neben den Eltern) Vor- und Nachname: _____
Verhältnis zum Kind: _____
Telefonnummer: _____

Modul	1 Tag	2 Tage	3 Tage	4 Tage	5 Tage/Woche
Grundmodul 07.30 – 12.30 Uhr					€ 46,- (3-4-Jährige)
Morgenmodul 7.00 – 7.30 Uhr	1,77 €	3,54 €	5,31 €	7,08 €	8,85 €
Mittagsmodul 12.30 – 14.00 Uhr	5,31 €	10,62 €	15,93 €	21,24 €	26,55 €
Nachmittag 14.00 – 16.00 Uhr	7,08 €	14,16 €	21,24 €	28,32 €	35,40 €
Abendmodul 16.00 – 17.00 Uhr	3,54 €	7,08 €	10,62 €	14,16 €	17,70 €
Spätabendmodul 17.00 – 17.30 Uhr	1,77 €	3,54 €	5,31 €	7,08 €	8,85 €

Die Beiträge verstehen sich als Monatsbeiträge und sind vorbehaltlich STR-Beschluss. Änderungen möglich.

Falls Sie weiteren Bedarf haben, geben Sie diesen bitte hier bekannt:

Essensbeitrag: € 6,98 zusätzlich pro Mittagessen (im Betreuungsjahr 2024/25. Anpassung folgt)

Alter (per Stichtag 31.08.2025): 3 Jahre 4 Jahre 5 Jahre

Grundmodul

Morgenmodul 07.00 – 07.30 Uhr

Mo	Di	Mi	Do	Fr
----	----	----	----	----

Mittagsmodul 12.30 – 14.00 Uhr

Mo	Di	Mi	Do	Fr
----	----	----	----	----

Nachmittag 14.00 – 16.00 Uhr

Mo	Di	Mi	Do	Fr
----	----	----	----	----

Abendmodul 16.00 – 17.00 Uhr

Mo	Di	Mi	Do	Fr
----	----	----	----	----

Spätabendmodul 17.00 – 17.30 Uhr

Mo	Di	Mi	Do	Fr
----	----	----	----	----

Zahlschein

Bankeinzug

Bitte nur bei Bankeinzug ausfüllen!

Name Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC

Bitte beachten Sie:

Wenn **kein Mittagsmodul** gewählt wird, besteht die Möglichkeit, dass Sie Ihr Kind **zwischen 14.00 Uhr und 14.15 Uhr** wieder in den Kindergarten bringen. Die **Mittagspause** beträgt mindestens **1,5 Stunden!**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Angaben vollständig und der Wahrheit entsprechend gemacht zu haben. Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass jegliche Änderungen (im Besonderen eine weitere Schwangerschaft oder die Beendigung einer Arbeitsbeschäftigung bzw. eines Kurses) umgehend der KG-Leitung oder dem Amt der Stadt Bludenz bekannt zu geben sind. Ebenso bin ich damit einverstanden, dass Daten (Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Kindergarten) sowie relevante Informationen zum Entwicklungsstand meines Kindes im Zuge der Schuleinschreibungen an die jeweilige Schulleitung weitergeleitet werden dürfen.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r