



Kindergarten für Alle

# Anmeldebogen

## Kindergarten für Alle

Verein zur Förderung inklusiver Pädagogik  
Neuhauserstraße 7, A-6020 Innsbruck

Mobil (0) 680 / 140 11 73 [Sekretariat]  
Mobil (0) 650 / 821 48 42 [Pädagogische Leitung]  
Email [office@integrationskindergarten.com](mailto:office@integrationskindergarten.com)  
Internet [www.integrationskindergarten.com](http://www.integrationskindergarten.com)

Wir (Ich) möchte(n) unser Kind im **Kindergarten für Alle**

ab dem Monat ..... anmelden.

### Angaben zum Kind:

Familienname: .....  
Vorname: .....  
Wohnadresse: .....  
geboren am: ..... in .....  
Sozialversicherungsnr.: .....

### Angaben zum Erziehungsberechtigten / zu den Erziehungsberechtigten:

Erziehungsberechtigter 1:

Familienname: .....  
Vorname: .....  
Verwandtschaftsverhältnis zum Kind: .....  
Wohnadresse: .....  
Beruf: .....  
Geburtsdatum: .....  
Erreichbarkeit während der Besuchszeiten/Tel.: .....  
Emailadresse: .....

Erziehungsberechtigter 2:

Familienname: .....  
Vorname: .....  
Verwandtschaftsverhältnis zum Kind: .....  
Wohnadresse: .....  
Beruf: .....  
Geburtsdatum: .....  
Erreichbarkeit während der Besuchszeiten/Tel.: .....  
Emailadresse: .....

#### Anmerkung:

- Der Vereinsbeitritt ist unabhängig vom Betreuungsvertrag, Nichtmitglieder haben keinerlei Nachteile. Derzeitig beträgt der Mitgliedsbeitrag € 10,00 jährlich und ist getrennt vom Betreuungsentgelt zu entrichten.

## Wichtige Informationen über Ihr Kind:

Hat das Kind bereits Erfahrungen mit kindergartenähnlichen Gruppen (Krippe, Spielgruppen etc.)?

.....

Wer (außer den Erziehungsberechtigten) soll ohne besondere Rücksprache bis auf Widerruf abholberechtigt sein (vollständiger Name und Beziehung/Verwandtschaftsverhältnis zum Kind)?

.....

Krankheiten, Besonderheiten, von denen der Kindergarten wissen sollte, um entsprechende Maßnahmen ergreifen zu können:

.....

.....

.....

.....

Besonderheiten bei der Ernährung, die bei der Essenzubereitung zu berücksichtigen sind (Nahrungsmittelunverträglichkeiten, vegetarische Ernährung etc.):

.....

.....

.....

.....

Kinderarzt/Hausarzt: .....

### Anmerkungen:

- Für die Gewährleistung einer fachgerechten Betreuung und Förderung wird Ihr Einverständnis zur Einsicht in mögliche ärztliche, therapeutische oder psychologische Gutachten und Befunde durch die pädagogische Leitung und/oder das pädagogische Personal erbeten. Ihre Daten werden vertraulich behandelt.
- Die Verabreichung von Medikamenten bzw. die Durchführung medizinischer Behandlungen bedarf einer entsprechenden Einschulung durch medizinisches Fachpersonal, einer ärztlichen Bestätigung und einer schriftlichen Erklärung durch die Eltern.
- Die gesonderte Essenzubereitung bei Stoffwechselstörungen, Lebensmittelunverträglichkeiten oder Allergien, erfordert die Vorlage entsprechender medizinischer Befunde.