



Liebe Eltern,

hiermit möchte ich euch über die Kindergarteneinschreibung für das Kindergartenjahr 2024/2025 informieren.

Die Einschreibung findet dieses Jahr im Zeitraum von Montag, 08.04.2024 bis Freitag, 12.04.2024 statt.

Bitte meldet euch telefonisch unter 0676/3473470 bei mir, um einen Termin für die Einschreibung festzulegen.

Telefonische Erreichbarkeit zur Terminvereinbarung:

Dienstag, 02.04.2024 13:00 Uhr – 14:00 Uhr

Mittwoch, 03.04.2024 13:00 Uhr – 14:00 Uhr

Donnerstag, 04.04.2024 13:00 Uhr – 14:00 Uhr

Ich bitte euch die folgenden Formulare bereits ausgefüllt zur Einschreibung mitzubringen.
Vielen Dank.

Informationen zum Kindergartenjahr 2024/2025

Das neue Kindergartenjahr beginnt für alle neuen Kinder am Dienstag, den 10.09.2024.

Die Anmeldung für den Mittagstisch, sowie für die Nachmittagsbetreuung wird zu einem späteren Zeitpunkt per Mail übermittelt und ist jeweils für ein Semester gültig.

Öffnungszeiten:

Montag – Donnerstag

07:00 Uhr – 13:00 Uhr ohne Mittagstisch

07:00 Uhr – 14:00 Uhr mit Mittagstisch

07:00 Uhr – 17:00 Uhr Ganztagesbetreuung

Freitag

07:00 Uhr – 13:00 Uhr ohne Mittagstisch

07:00 Uhr – 14:00 Uhr mit Mittagstisch

Ferienbetreuung und Schließtage:

Unser Kindergarten ist ganzjährig geöffnet. Die Betreuung der Kinder in den Ferienzeiten findet nach Anmeldung statt.

In den Weihnachtsferien (23.12.2024 – 06.01.2025), sowie in den letzten zwei Wochen der Sommerferien (25.08.2025 – 07.09.2025) bleibt der Kindergarten geschlossen.



Anmeldung Kindergartenjahr 2024/2025

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

ANGABEN ZUM KIND

Nachname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Wohnort: _____ Anschrift: _____

ANGABEN ZUR MUTTER

Nachname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon-Nr.: _____ Email: _____
Wohnort: _____ Anschrift: _____

Arbeitsstelle und Telefonnummer (für Notfälle):

ANGABEN ZUM VATER

Nachname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon-Nr.: _____ Email: _____
Wohnort: _____ Anschrift: _____

Arbeitsstelle und Telefonnummer (für Notfälle):

ANGABE ZU GESCHWISTERN

Name/Alter _____ Name/Alter _____



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Gemeinde Angath bis auf Widerruf, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bzgl. Kindergarten Angath bei Fälligkeit zu Lasten meines/unsere Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

KONTOINHABER/ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Nachname: _____ Vorname: _____
Wohnort: _____ Anschrift: _____
IBAN: AT _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC: _____ Name der Bank: _____

FÜR DAS KIND

Nachname: _____ Vorname: _____

VERWENDUNGSZWECK DER ZAHLUNG

Kindergartenbeitrag Kindergarten Angath
jährlicher Bastelbeitrag Kindergarten Angath

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

Gemeinde Angath
Dorfplatz 1
6321 Angath

Creditor ID: ATZZZ00000018087

Ich bin der Kontoinhaber und verpflichte mich, mittels SEPA-Lastschriftmandat die Gebühren zu bezahlen.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte eine Kopie des Reisepasses (Kontoinhaber) und der Bankomatkarte beilegen!



WEITERE ANGABEN ZUM KIND (Gesundheit)

Hat das Kind gesundheitliche Probleme?
(Allergien, Unverträglichkeiten usw.) _____

Nimmt das Kind Medikamente? _____

Hausarzt des Kindes: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

ABHOLBERECHTIGUNG

Mein Kind darf von folgenden Personen, die das 16. Lebensjahr vollendet haben und geistig, sowie körperlich in der Lage sind die Aufsicht über das Kind zu übernehmen, abgeholt werden:

Nachname/Vorname: _____

Verhältnis zum Kind: _____

Nachname/Vorname: _____

Verhältnis zum Kind: _____

Nachname/Vorname: _____

Verhältnis zum Kind: _____

Nachname/Vorname: _____

Verhältnis zum Kind: _____

Nachname/Vorname: _____

Verhältnis zum Kind: _____

Nachname/Vorname: _____

Verhältnis zum Kind: _____

Mein Kind darf von folgenden Personen **NICHT abgeholt** werden:

Nachname/Vorname: _____

Verhältnis zum Kind: _____

Nachname/Vorname: _____

Verhältnis zum Kind: _____

Nachname/Vorname: _____

Verhältnis zum Kind: _____



EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG DATEN DES KINDES

Ich, _____ erteile hiermit meine ausdrückliche Einwilligung, dass der Kindergarten Angath folgende personenbezogene Daten meines Kindes:

Vor- und Nachname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Fotos im Rahmen der Kinderbetreuung
Filmische Aufnahmen im Rahmen der Kinderbetreuung
zum Zweck

- der Dokumentation und Reflexion der Entwicklung des Kindes
- der Öffentlichkeitsarbeit der Gemeinde (insbesondere des Kindergartens)

in folgender Weise verarbeiten und veröffentlichen darf (Nicht genehmigte Punkte bitte durchstreichen).

- Unterlagen (wie z.B. Portfolio und Mappen) der einzelnen Kinder
- Aushang im Kindergarten
- Erstellung und Vertrieb eines Foto-Sticks (Ende des Kindergartenjahres)
- Gemeindezeitung (z.B. Fotos von Feiern)
- Eltern-Informationsveranstaltung (z.B. Elternabend)
- Gemeindehomepage
- Von Kindergartenpraktikanten im Rahmen ihrer Ausbildung

Ich werde hiermit auch informiert, dass ich diese Einwilligung jederzeit per Email an kg-angath@tsn.at widerrufen kann.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____



EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG DATEN DER ELTERN

Ich/Wir, _____ erteile(n) hiermit meine/unsere ausdrückliche Einwilligung, dass der Kindergarten Angath meinen/unsere Namen, Adresse(n), Telefonnummer(n) und Email-Adresse(n) zum Zweck

- Des Informationsaustausches zwischen den Eltern bzw. an die Eltern

In folgender Weise verarbeiten darf:

- Verarbeitung zu einer analogen Kontaktliste
- Verarbeitung zu einer digitalen Kontaktliste
- Versand von Informationen bzw. Mitteilungen an die Eltern
- Versand von Informationen in einer WhatsApp-Gruppe an die Eltern

Ich/Wir werde(n) hiermit auch informiert, dass ich/wir diese Einwilligung jederzeit per Email an kg-angath@tsn.at widerrufen kann/können.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

(NICHT GENEHMIGTE PUNKTE BITTE DURCHSTREICHEN)

- Für die Verabreichung von Kaliumjodidtabletten
- Für ärztliche Reihenuntersuchungen (z.B. Augenarzt, Kinderarzt, Logopäde)

Ich habe alle Angaben wahrheitsgemäß ausgefüllt und bestätige, die Richtlinien einzuhalten. Allfällige Änderungen werden von mir umgehend mitgeteilt.

Mit meiner Unterschrift nehme ich die gesetzliche Verpflichtung gem. §25(2) TKG zu Kenntnis, mein Kind mindestens 5 Wochen pro Jahr zu Hause zu betreuen.

Ich habe die Kindergartenordnung, sowie die beiliegende Datenschutzverordnung zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Datenschutzerklärung zu Artikel 13 DSGVO

Gemäß der europäischen „Datenschutzgrundverordnung“ müssen Ihnen im Zusammenhang mit der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nachstehende Informationen erteilt werden.

1. **Verantwortliche der Datenverarbeitung:** ist die Gemeinde Angath, Dorfplatz 1, 6321 Angath
2. **Datenschutzbeauftragter und Kontaktdaten:**
Kufgem GmbH, Fischergries 2, 6330 Kufstein
E-Mail-Adresse: datenschutz@kufgem.at, Tel: 0043 5372 6902
3. **Die Verarbeitung erfolgt zu folgendem Zweck:**
 - der Erbringung der Leistung gemäß Anmeldung zur Aufnahme in den Kindergarten
 - der Dokumentation und Reflexion der Entwicklung des Kindes
 - der Öffentlichkeitsarbeit der Gemeinde (insbesondere des Kindergartens)
 - des Informationsaustausches zwischen den Eltern bzw. an die Eltern
4. **Rechtsgrundlage (Erlaubnis der Datenverarbeitung) ist:**
 - Erfüllung einer vertraglichen Verpflichtung (Aufnahme in den Kindergarten)
 - Einwilligung
 - Rechtliche Verpflichtung bzw. Gesetz

Die Daten, die für den Vertragsschluss bzw. aufgrund gesetzlicher Verpflichtung notwendig sind, sind als solche bereit zu stellen, da ansonsten die Unterbringung und Betreuung im Kindergarten nicht erfolgen kann (die Daten gem. § 46 Abs. 3 Tiroler Kinderbildungs- und Kinderbetreuungsgesetz).

Es besteht keine Pflicht die Einwilligung zur Verarbeitung von Daten zu erteilen. Mangels Einwilligung werden solche Daten nicht verarbeitet.

5. **Potentielle Empfänger (Empfängerkategorien):**
 - Fotos, filmische Aufnahmen und Vor- und Zuname der Kinder: Dritte bzw. Dienstleister die im Zusammenhang mit der Verarbeitung herangezogen werden und Leistungen erbringen (z.B. Homepage der Gemeinde, Erstellung der Foto-CD, Gemeindezeitung); Aufnahme in die Ausbildungsmappe (Ausbildungsdokumentation) der jeweiligen Kindergartenpädagogin; Angehörige (insbesondere die Eltern) der anderen Kinder.
 - Name, Adresse und Telefonnummer der Eltern: Angehörige (insbesondere die Eltern) der anderen Kinder.
 - Die personenbezogene Daten die gemäß § 46 Abs. 3 Tiroler Kinderbildungs- und Kinderbetreuungsgesetz bei Anmeldung zur Aufnahme in den Kindergarten bereit zu stellen sind: Gemeinde und weitere Behörden, insb. Amt der Tiroler Landesregierung, (gem. § 46 Abs. 5-7 Tiroler Kinderbildungs- und Kinderbetreuungsgesetz).
 - Gesundheitsdaten: Amt der Tiroler Landesregierung und etwaige Aufsichtsbehörden sowie die Untersuchung durchführendes Gesundheitspersonal
6. **Dauer der Speicherung bzw. Kriterien für die Festlegung der Dauer:**
bis auf Widerruf der Einwilligung; während des Kindergartenbesuchs sowie entsprechend der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten (insbesondere 3 Jahre gem. § 46 Abs. 8 Tiroler Kinderbildungs- und Kinderbetreuungsgesetz).
7. **Sie haben das Recht** auf Auskunft seitens des Verantwortlichen über die betreffenden personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Verarbeitung sowie ein jederzeitiges Widerspruchsrechts gegen die Verarbeitung. Die Rechte ergeben sich aus der Datenschutz-Grundverordnung.