



ANMELDUNG

FÜR DAS KINDERGARTENJAHR 20___ / 20___

KIND	Kindergarten	Storchennest
Vor-/Zuname:		
Staatsangehörigkeit:		
Muttersprache:		Religion:
Adresse:		PLZ, Ort:
BESONDERE VERME	RKE (Allergien, Krankheiten, B	ehinderungen, größere Operationen, etc.):
MUTTER		
		Geburtsdatum:
E-Mail:		
BERUFSTÄTIGKEIT:		
Vollzeit Teilz	zeit in Ausbildung	ohne Beschäftigung (Karenz bis
Beruf u. Dienstgeber:		Telefonnr. Arbeitsplatz:
VATER		
Vor-/Zuname:		Geburtsdatum:
Adresse:		
E-Mail:		Tel.:
BERUFSTÄTIGKEIT:		
Vollzeit Teilz	zeit in Ausbildung	ohne Beschäftigung (Karenz bis
Beruf u. Dienstgeber:		Telefonnr. Arbeitsplatz:
ERZIEHUNGSBERECH	TIGUNG	* Angaben zur anderen Person:
nur Mutter	peide	Name:
	andere Person *	Adresse:
nui valei andere Person "		Tel.:

voraussichtlicher Betreuungsbedarf

	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Λ	ш	Т		P	Ш	C
$\overline{}$	ч	, .	_		·	

Nur für	Kinde	rgarter	kinder
---------	-------	---------	--------

	J • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	-	
hin	retour	nein	
Wenn ja, ist eine bestimmte Uhrzeit erforder lich (z.B. wegen Berufstätigkeit)?			
Uhrzeit:			

GEWIINS	CHTFR	FINTRIT	TSTERMIN:

GESCHWISTERKINDER

Name/geb.:	Storchennest/KIGA/Schule:
Name/geb.:	Storchennest/KIGA/Schule:
Name/geb.:	Storchennest/KIGA/Schule:
Gruppenwunsch (falls vorhanden):	

(Eine Berücksichtigung kann nicht garantiert werden!)

BITTE BEACHTEN SIE, dass die Aufnahme nach Maßgabe der vorhandenen Plätze mit der Verständigung durch das Gemeindeamt bzw. das Storchennest erfolgt.

DATENSCHUTZ

Hiermit erteile ich meine ausdrückliche Zustimmung, dass meine vorstehenden personenbezogenen Daten zum Zwecke der Einschreibung, der Organisation und Abwicklung der Betreuung und der Kindergartentransporte sowie zur Einhebung der Beiträge für Spiel- und Fördermaterial-, Fahrtkosten- und Essensbeiträge verarbeitet werden. Die Speicherung der Daten erfolgt darüber hinaus für die Dauer der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten. Ich stimme weiters der Übermittlung der Daten an die Leitung des NÖ Landeskindergarten Schrems bzw. des Storchennestes Schrems sowie dem Aushang der Busfahrpläne an der Amtstafel des Stadtamtes Schrems zu. Diese Zustimmung kann ich jederzeit mittels Brief an die Stadtgemeinde Schrems, 3943 Schrems, Hauptplatz 19, oder per E-Mail an gemeinde@schrems.at widerrufen. Der Zugang meines Widerrufs macht die weitere Verarbeitung meiner Daten auf Basis der Einwilligung unzulässig, hat aber keine Auswirkung auf die Zulässigkeit vor dem Widerruf. Informationen zu Ihren Betroffenenrechten (Auskunft, Löschung, Berichtigung, Einschränkung, Datenübertragung und Beschwerde bei der Datenschutzbehörde) finden sie im Internet unter www.schrems.at/Datenschutz

Datum, UNTERSCHRIFT der/des Erziehungsberechtigten

ERLÄUTERUNG ZU DEN BETREUUNGSZEITEN

Die Betreuungszeit, Zeit von 07.00 bis 13.00 Uhr ist kostenfrei. Für die Betreuungszeit vor 07.00 Uhr und nach 13.00 Uhr sind nachstehende monatliche Kostenbeiträge festgelegt, die sich nach dem angemeldeten Bedarf richtet:

bis 20 Stunden € 69,00 bis 40 Stunden € 83,00 bis 60 Stunden € 96,00 über 60 Stunden € 109,00 *)

*) Beiträge im Kindergartenjahr 2026/27 (Indexanpassung jeweils im Au-gust für das neue Kindergartenjahr, falls über 5 %)

Die Beiträge können in folgenden Härtefällen herabgesetzt werden.

Beispiel:

Mo 06.30 bis 14.00 Uhr
Di 08.00 bis 13.00 Uhr
Mi 07.30 bis 17.00 Uhr
Do 08.00 bis 13.00 Uhr
Fr 06.30 bis 12.00 Uhr = 24 Stunden/Monat = € 83,00

- das monatliche Brutto-Einkommen der Erziehungsberechtigten liegt unter dem Ausgleichszulagenrichtsatz gem. § 293 ASVG oder
- mehrere Kinder der gleichen Familie werden vor 07.00 und/oder nach 13.00 Uhr betreut

Das diesbezügliche **Antragsformular** erhalten Sie im Stadtamt Schrems, Dachgeschoss, DG.03 - Frau Fichtenbauer - bzw. können Sie dieses auch auf der Website der Stadtgemeinde Schrems herunterladen: **www.schrems.at/Bürgerservice/Formulare**