

# Naturpark Kindergarten der

# Gemeinde Tillmitsch



Standort: Tillmitsch

Dorfstrasse 88

8434 Tillmitsch

Tel. 03452/85514



kindergarten@tillmitsch.gv.at

## LIEBE ELTERN/ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Das Zusammenspiel zwischen den Lebenswelten des Kindes im familiären Umfeld und der Lebenswelt in der Kinderbetreuungseinrichtung ist Voraussetzung für qualitätsvolle Betreuungs-, Bildungs- und Er(Be)ziehungsqualität. Erwartungen, Wünsche, Sorgen und Bedürfnisse von Eltern stellen eine wichtige Grundlage für die Planungsarbeit dar. Daher sind Eltern/Erziehungsberechtigte eingeladen, folgende Fragen zu erörtern,

**denn Sie kennen Ihr Kind am allerbesten.....**

### Daten des Kindes:

**Vor- und Zuname des Kindes:** \_\_\_\_\_

Wohnort (PLZ, Straße / Nr.): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Sprache: \_\_\_\_\_

☞ Ist Ihr Sohn / Ihre Tochter mehrsprachig aufgewachsen?  nein  ja

**Wenn ja:**

Sprache: \_\_\_\_\_ Wann gelernt: \_\_\_\_\_

Wo / mit wem spricht er / sie diese Sprache: \_\_\_\_\_

**Ich/Wir benötige/n einen Halbtagskindergartenplatz (7.00 Uhr – 13.00 Uhr)**   
Halbtag bis zu 6 Stunden

**Ich/Wir benötige/n einen Ganztagskindergartenplatz (7.00 Uhr – 17.00Uhr)**   
Ganztag bis zu 8 Stunden   
Erweitert Ganztag bis zu 10 Stunden

## Eltern:

**Mutter:** Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Beruf der Mutter: \_\_\_\_\_  Vollzeit  Teilzeit  arbeitssuchend  
 in Karenz

Wohnort (PLZ, Straße / Nr.): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Vater:** Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Beruf des Vaters: \_\_\_\_\_  Vollzeit  Teilzeit  arbeitssuchend  
 in Karenz

Wohnort (PLZ, Straße / Nr.): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte:** \_\_\_\_\_

**Geschwister** (Namen und Geburtsdatum): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Im Notfall zu verständigen** (Name, Tel.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Hausarzt** (Name, Tel.): \_\_\_\_\_

**Meine Tochter / mein Sohn wird von folgenden Personen abgeholt:**

\_\_\_\_\_

## FAMILIENSITUATION

☞ Falls Eltern getrennt leben -

bei wem lebt das Kind:  bei der Mutter  beim Vater

lebt nicht bei den Eltern, sondern bei \_\_\_\_\_

## KÖRPERLICHE ENTWICKLUNG:

☞ Zeigten sich irgendwelche Besonderheiten in der Entwicklung Ihres Sohnes/Ihrer Tochter?

- nein
- Schwangerschaft/Geburt \_\_\_\_\_
- Sehschwäche                       Brillenträger/in                       Linsenträger/in
- Beeinträchtigung des Hörvermögens
- Sprachstörungen
- grobmotorische Auffälligkeiten
- feinmotorische Auffälligkeiten
- Aufmerksamkeit/Konzentration – Auffälligkeiten
- Behinderung
- Krankheiten / Allergien !(Lebensmittel, andere...): \_\_\_\_\_

Impfungen:  alle im Mutter Kind Pass angeführten  Zeckenimpfung  andere: \_\_\_\_\_

Masernimpfung (Wenn ja, bitte eine Kopie beilegen!)

**Worauf ist im Kindergarten besonders zu achten (Medikamente, Allergien, ...)?**

\_\_\_\_\_  
 anderes:

## SOZIALE ENTWICKLUNG

☞ Wie beschreiben Sie das derzeitige soziale Verhalten Ihres Kindes insgesamt (Beziehung zu anderen Kindern, Erwachsenen)?

☞ Beobachten Sie Stärken oder Schwächen?

☞ Hat Ihre Tochter / Ihr Sohn Freunde und Freundinnen?

nein  ja \_\_\_\_\_

☞ Haben sie Haustiere? Welche? \_\_\_\_\_

## EMOTIONALE ENTWICKLUNG

☞ Gibt es etwas Besonderes in Ihrem Leben oder im Leben Ihres Kindes, jetzt oder früher, das für uns zu wissen wichtig wäre (traumatische Ereignisse, häufige Umzüge, Ängste, Tod von Freunden oder Verwandten)?

## INTERESSEN UND FÄHIGKEITEN

- Was sind die Interessen Ihrer Tochter/Ihres Sohnes (z.B. Bücher, Computer, Musik etc.)?
- Womit verbringt Ihre Tochter/Ihr Sohn die meiste freie Zeit?
- Welches Lieblingsspielzeug/Bilderbuch hat Ihre Tochter/Ihr Sohn?
- Welches Lieblingsessen/welche Essgewohnheiten hat Ihre Tochter/Ihr Sohn?
- An welchen Aktivitäten nimmt Ihre Tochter / Ihr Sohn regelmäßig teil (Musikunterricht, Sportverein etc.)?

## IHR KIND IN DER KINDERKRIPPE/BEI DER TAGESMUTTER/IN DER FRÜHFÖRDERUNG/IM KINDERGARTEN

Mein Kind hat vor Eintritt in den Kindergarten keine Kinderbetreuungseinrichtung besucht?

Wenn ja wie verlief

die Krippenzeit /  die Zeit bei der Tagesmutter /  die Frühförderung für Ihr Kind?

➤ Hat Ihr Kind schon Erfahrungen in einem anderen Kindergarten gemacht?

➤ Welche Erwartungen haben Sie an den Kindergarten? Welche Erziehungshaltung ist ihnen wichtig?

## FOTOS:

Wir möchten über Kindergartenaktionen Berichte und Fotos in lokalen Medien schalten. **(Gemeindezeitung, DIE WOCHE)** Eine gesetzliche Vorlage verlangt bei Fotoveröffentlichung ein Einverständnis der Erziehungsberechtigten.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes veröffentlicht werden.

Ich bin NICHT damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes veröffentlicht werden.

Für unsere Öffentlichkeitsarbeit im Kindergarten (Portfolio Mappe & Plakate) werden ebenfalls Fotos verwendet.

**O Ich bin damit einverstanden**, dass Fotos meines Kindes verwendet werden.

**O Ich bin NICHT damit einverstanden**, dass Fotos meines Kindes verwendet werden.

Ich nehme mit meiner Unterschrift zur Kenntnis, dass Fotos, die im Zuge einer Veranstaltung des Kindergartens gemacht werden, ausschließlich für den privaten Zweck zu nutzen sind. Sie dürfen die Fotos **NICHT in sozialen Netzwerken** (Facebook, Instagram, ect...) veröffentlichen!

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich bei Festen des Kindergartens nach dem offiziellen Teil, die Aufsichtspflicht für mein Kind übernehme.

Für die Anmeldung ist weiters eine Kopie der Geburtsurkunde sowie eine Kopie der Masernimpfung (falls vorhanden) beizulegen.

**Herzlichen Dank für Ihre Mithilfe!**

**Wir freuen uns darauf, ein Stück des Lebensweges mit Ihnen und Ihrem Kind gemeinsam zu gehen.**

**Ihr Kindergartenteam**

Datum und Unterschrift eines  
Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

## Datenschutzerklärung Kindergarten und Kinderkrippe

Wir sind Auftraggeber, nämlich Verantwortlicher dieser Datenverarbeitung im Sinne der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). In Entsprechung der den Auftraggeber treffenden Informationspflichten ersuchen wir Sie um Kenntnisnahme der nachstehenden Mitteilung:

Verantwortlicher dieser Datenverarbeitung ist die Gemeinde Tillmitsch, A-8430 Tillmitsch, Dorfstraße 87, 03452/82261-0, [gde@tillmitsch.gv.at](mailto:gde@tillmitsch.gv.at).

Wir verarbeiten im Rahmen der gegenständlichen Datenverarbeitung (Kinderbetreuungseinrichtungen) nachstehende Kategorien personenbezogener Daten:

- Name (der/des Erziehungsberechtigten & des/der Kindes/r)
- Adressdaten, elektronische Daten (E-Mail, Telefonnummer der/des Erziehungsberechtigten)
- Bankverbindung (der/des Erziehungsberechtigten)
- gesundheitsbezogene Daten Ihres Kindes/ Ihrer Kinder (Medikamente, Allergien, SVNr etc.)

Diese Daten wurden von Ihnen beigebracht.

Diese Datenverarbeitung erfolgt für nachstehende Zwecke:

- Zur Anmeldung im öffentlichen Kindergarten/Kinderkrippe der Gemeinde Tillmitsch
- Die postalische und/oder elektronische Zusendung weiterer Informationen
- Sicherstellung der Gesundheit des Kindes/ der Kinder im Zuge der Betreuung

Rechtsgrundlagen der Verarbeitung sind:

- die Einwilligung der betroffenen Person
- die Erfüllung einer gesetzlichen Verpflichtung durch den Betreiber

Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten für diese Datenverarbeitung ist zwingend erforderlich und zum Teil auch gesetzlich verpflichtend.

Die über Sie und Ihr Kind ermittelten Daten (mit Ausnahme der Gesundheitsdaten) werden gegebenenfalls an nachstehende Empfänger weitergeleitet:

- im Bedarfsfall (für Zuschuss- und/oder Förderabrechnungen) an Gemeinden und/oder das Land Steiermark.

Die Dauer der Datenspeicherung beträgt nach Beendigung des Betreuungszeitraumes aufgrund von gesetzlichen Aufbewahrungspflichten bzw. zum Zwecke von Nachweisverpflichtungen (z.B. Fördergeber) mindestens 10 Jahre.

Als Betroffene/r der Datenverarbeitung haben Sie gegenüber der Gemeinde Tillmitsch die Rechte auf

- Auskunft
- Berichtigung,
- Löschung,
- Einschränkung,
- Datenübertragbarkeit

Zur Wahrung dieser Rechte ist der Auftraggeber unter oben genannten Kontaktdaten für Sie erreichbar.

Sie haben darüber hinaus die Möglichkeit eine erteilte Einwilligung für die Datenverarbeitung jederzeit, ohne Angabe von Gründen, schriftlich per Mail an [gde@tillmitsch.gv.at](mailto:gde@tillmitsch.gv.at) oder auf dem Postweg an die oben genannte Adresse zu widerrufen.

Letztlich haben Sie die Möglichkeit sich über eine Ihrer Auffassung nach unzulässiger Datenverarbeitung bei der Österreichischen Datenschutzbehörde ([www.dsb.gv.or.at](http://www.dsb.gv.or.at)) zu beschweren.

\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift