

AUFNAHMEINFORMATION

Kindergarten Rietz

Wir freuen uns über ihr Interesse am Kinderbetreuungsangebot des Kindergarten Rietz und möchten euch gerne ein paar wichtige Informationen zukommen lassen.

Jedes Kind, welches in Rietz mit Hauptwohnsitz gemeldet ist und bis 31. August des betreffenden Kindergartenjahres seinen 3. Geburtstag feiern wird, bekommt im Frühjahr von der Gemeinde eine Einladung zu einem Kennenlernnachmittag. An diesem werden sie gemeinsam mit ihrem Kind in unserer Einrichtung eingeladen und lernen so unsere Räumlichkeiten und unsere Pädagogen kennen. Zusätzlich können sie sich weitere Informationen in einem persönlichen Gespräch einholen. Gerne dürfen sie eine Anmeldung mitnehmen, welche jedoch auch auf der Gemeindehomepage www.rietz.at als Download bereitsteht. Dort finden sie unter der Rubrik Kindergarten noch zusätzliche Informationen.

Sollten sie sich für unsere Einrichtung entscheiden, bitten wir sie folgende Papiere ausgefüllt im Kindergarten abzugeben

- Anmeldeformular des Kindergarten
- ausgefülltes Gesundheitsblatt vom Land Tirol
- ausgefüllte Beiblätter (Einverständniserklärungen)

Sollten die Gruppenkapazitäten des Kindergartens ausgeschöpft sein, dann werden die 3-jährigen nach folgenden Richtlinien aus dem Tiroler Kinderbildungs- und Betreuungsgesetzes gereiht.

- Kinder berufstätiger Eltern
- Kinder, deren Eltern nachweislich arbeitssuchend oder in Ausbildung sind

Kinder, **welche nach dem 31. August ihren dritten Geburtstag** feiern, werden grundsätzlich nicht in den Kindergarten aufgenommen. Bitte sorgen sie frühzeitig für einen Betreuungsplatz in der Kinderkrippe, damit für sie kein Engpass entsteht. Hierbei ist ihnen die Leitung der Kinderkrippe Martina Schennach gerne behilflich und steht ihnen für weitere Informationen unter der Telefonnummer 0680/3029 989 bzw. unter der E-Mail kinderkrippe@rietz.at zur Verfügung.

Für weitere Informationen bezüglich Kindergarten können sie sich gerne an die Leitung Christine Zangerle wenden. Sie erreichen uns per E-Mail: kindergarten.rietz@aon.at oder unter der Tel.Nr.: 05262/64533 von MO -FR in der Zeit von 07:00 – 13.00 Uhr

ÜBERBLICK ZEITEN UND TARIFE

Kindergarten Rietz

Unsere Zeiten im Überblick

Montag – Freitag
Bringzeit

von 7:00 bis 15:00 Uhr
von 7:00 – 8:30 Uhr

Abholzeit Vormittag
 Nachmittag

von 11:30 – 13:00 Uhr ohne Mittagstisch
von 13:30 – 15:00 Uhr inkl. Mittagstisch

Unsere Tarife im Überblick

Tarife Kindergarten Rietz für 3-jährige Kindergartenkinder

| Betreuungsumfang | Tarif 1 7:00-13:00 <i>(gültig ab Januar 2021)</i> | Nachmittags- betreuung <i>(gültig ab September 2021)</i> |
|-------------------------------|---|--|
| Monatlicher Betreuungsbeitrag | € 45,00 | Pro Stunde 2.50 Euro |

Tarife Kindergarten Rietz für 4-6-jährige Kindergartenkinder

| Betreuungsumfang | Tarif 1 7:00-13:00 <i>(gültig ab Januar 2021)</i> | Nachmittags- betreuung <i>(gültig ab September 2021)</i> |
|--------------------------------|---|--|
| Monatlicher Betreuungsbeitrag* | € 0,00 | Pro Stunde 2.50 Euro |

*beitragsfreier Kindergarten für 4-6 jährige im Ausmaß von 20 Wochenstunden berücksichtigt

- Nur Kinder **mit Mittagessen** können Nachmittagsstunden in Anspruch nehmen und müssen die Woche vorher in einer ausgehängten Liste eingetragen werden(bis Donnerstag 8.30 Uhr)
- Für das Mittagessen werden pro Mahlzeit zuzüglich € 4.06 verrechnet
- Ein jährlicher Materialbeitrag von 30,00 für Bastelmaterialien und die Portfoliomappe wird am Beginn des jeweiligen Kindergartenjahres eingehoben.
- Der Erhalter behält sich Änderungen diesbezüglich vor.

ANMELDEFORMULAR

Kindergarten Rietz

| | WICHTIGE ANGABEN |
|---------------------------|---|
| Name des Kindes: | |
| Geburtsdatum: | |
| Adresse: | |
| SV Nummer: | |
| Religion: | |
| Staatsbürgerschaft | |
| Muttersprache: | |
| Name der Mutter: | |
| Beruf der Mutter: | |
| | <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit |
| E- Mail Adresse: | |
| Name des Vaters: | |
| Beruf des Vaters: | |
| | <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit |
| Telefonnummer: | |
| E- Mail Adresse: | |

Geschwister (Alter):

BEIBLATT
Kindergarten Rietz

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG KALIUMJODIDTABLETTEN

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Name des Erziehungsberechtigten _____

Kaliumjodidtabletten sind eine wichtige Vorsorgemaßnahme, um ihr Kind im Fall eines schweren Kernkraftwerkunfalls vor Schilddrüsenkrebs zu bewahren.

JA, ich erteile die Einwilligung, meinem Kind im Katastrophenfall – nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden – Kaliumjodidtabletten zu verabreichen und bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen gegen die Einnahme von Kaliumjodidtabletten bekannt sind.

NEIN, ich erteile die Einwilligung nicht.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FOTOS

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Name des Erziehungsberechtigten _____

JA, ich bin damit einverstanden, dass im Laufe der Betreuungszeit Fotos von meinem Kind gemacht werden, welche zur pädagogischen Arbeit zugunsten von meinem Kind genutzt werden. Diese Fotos werden an den Wänden in der Einrichtung zu Dokumentationszwecken sowie für die Portfoliomappe genutzt. Für andere Zwecke muss eine extra Einwilligung eingeholt werden.

NEIN, ich erteile die Einwilligung nicht.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

BEIBLATT
Kindergarten Rietz

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ÄRZTE

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Name des Erziehungsberechtigten _____

JA, ich erteile die Einwilligung, dass mein Kind im Rahmen der
Vorsorgeuntersuchungen des Landes Tirol folgende Untersuchungen
im Kindergarten machen darf:

- augenärztliche Reihenuntersuchung
- logopädische Reihenuntersuchung mit
Hörscreening
- allgemeine Reihenuntersuchung jährlich

Bitte einzelne Untersuchungen ankreuzen!

NEIN, ich erteile die Einwilligung nicht.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG WHATSAPP (Informationsgruppe gruppenintern)

Ich erkläre mich damit einverstanden mich zu der Informationsgruppe
WhatsApp der Kindergartengruppe meines Kindes hinzugefügt zu werden.

Ich erkläre meine Einwilligung nicht

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

BEIBLATT
KindergartenRietz

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FACHKRAFT FÜR INKLUSION

Name des Kindes

Geburtsdatum

Name des Erziehungsberechtigten

JA, ich erteile meine Einwilligung, dass mein Kind im Laufe des Jahres von der Fachkraft für Inklusion beobachtet werden darf.

NEIN, ich erteile die Einwilligung nicht.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten