



Marktgemeinde Wullersdorf

Bahnstraße 255, 2041 Wullersdorf

Politischer Bezirk: Hollabrunn

Telefon 02951 / 8433

Fax 02951 / 8272

eMail gemeinde@wullersdorf.at

Web <http://www.wullersdorf.at>

Weinviertel

Tagesbetreuungseinrichtung Bienchennest

Bahnstraße 190b, 2041 Wullersdorf

0660/421 08 58

tbe-bienchennest@wullersdorf.at



Datenblatt

Name des Kindes

Geburtsdatum

Platz für Notizen der Kinderbetreuungseinrichtung:

Wichtige Telefonnummern (wird von der Kinderbetreuungseinrichtung ausgefüllt)

Name (Verhältnis zum Kind):

Telefonnummer:



Marktgemeinde Wullersdorf

Bahnstraße 255, 2041 Wullersdorf

Politischer Bezirk: Hollabrunn

Telefon 02951 / 8433

Fax 02951 / 8272

eMail gemeinde@wullersdorf.at

Web <http://www.wullersdorf.at>

Weinviertel

Daten zum Kind:

Zuname Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Hauptwohnsitz

Nebenwohnsitz

Staatsangehörigkeit

Erstsprache (*Muttersprache*)

Religionsbekenntnis

Eintritt (*in Kinderbetreuungseinrichtung*)

Austritt (*aus Kinderbetreuungseinrichtung*)

Sozialversicherungsnummer

Chronische Erkrankungen (z.B.: *Epilepsie, Asthma, usw.*)

Ja Nein *Art der Erkrankung:*

Sind Allergien bekannt? (z.B.: *Nahrungsmittel, Hausstaub usw.*)

Ja Nein *Art der Allergie:*

Darf das Kind bestimmte Lebensmittel nicht zu sich nehmen? (z.B.: *Schweinefleisch*)

Ja Nein *Anmerkung:*

Kommt das Kind mit dem Bus? (**Erst ab 2,5 Jahren möglich!**)

(*mit der Einwilligung darf die Aufsichtspflicht der Buslenkkraft übertragen werden*)

Hinfahrt Rückfahrt Nein Flexibel

Anmerkung:



Marktgemeinde Wullersdorf

Bahnstraße 255, 2041 Wullersdorf

Politischer Bezirk: Hollabrunn

Telefon 02951 / 8433

Fax 02951 / 8272

eMail gemeinde@wullersdorf.at

Web <http://www.wullersdorf.at>

Weinviertel

Darf die Kinderbetreuungseinrichtung Fotos/Videos von dem Kind aufnehmen?

Die Fotos werden unter anderem für die Portfolioarbeit und zur Entwicklungsdokumentation verwendet.

Ja Nein Anmerkung:

Darf die Kinderbetreuungseinrichtung Fotos/Videos von dem Kind veröffentlichen?

Veröffentlichung von Bildern bzw. von Filmaufnahmen, auf denen das Kind alleine oder gemeinsam mit anderen Kindern im Rahmen des Kindergartenbetriebes zu sehen ist, in Zeitungen, Zeitschriften, Broschüren, Fernsehen, Internet, durch Weitergabe auch an andere Eltern etc..

Ja Nein Anmerkung:

Die Erziehungsberechtigten bestätigen, dass sie mit dem Kind über die Aufnahme und mögliche Weitergabe von Fotos/Videos gesprochen haben.

Dürfen dem Kind bei Atomunfällen Kaliumjodidtabletten verabreicht werden?

Ja Nein

Nur für Kindergartenkinder:

Darf das Kind im Rahmen des Projektes Apollonia am Zahnarztbesuch teilnehmen?

Ja Nein

Darf das Kind am kostenlosen Sehtest teilnehmen?

Ja Nein

Darf das Kind am kostenlosen Hörtest teilnehmen?

Ja Nein

Wir möchten Sie darüber informieren, dass die bei der Testung erhobenen Daten 10 Jahre lang aufgehoben und die Ergebnisse statistisch ausgewertet werden.

Anmerkungen



Marktgemeinde Wullersdorf

Bahnstraße 255, 2041 Wullersdorf

Politischer Bezirk: Hollabrunn

Telefon 02951 / 8433

Fax 02951 / 8272

eMail gemeinde@wullersdorf.at

Web <http://www.wullersdorf.at>

Weinviertel

Folgende Personen sind berechtigt das Kind abzuholen bzw. sind im Notfall in folgender Reihenfolge zu informieren (bei Nicht-Erreichen der Erziehungsberechtigten)

Die Aufsichtspflicht des Kindergartenpersonals und der sonstigen geeigneten Personen beginnt mit der persönlichen Übernahme des Kindes im Kindergarten. Sie endet mit der Übergabe des Kindes an die Erziehungsberechtigten oder an eine andere Person, die von den Erziehungsberechtigten zur Übernahme des Kindes bevollmächtigt wurde.

Zuname Vorname Großeltern)	Tel	Verhältnis zum Kind (z.B.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zuname Vorname Großeltern)	Tel	Verhältnis zum Kind (z.B.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zuname Vorname Großeltern)	Tel	Verhältnis zum Kind (z.B.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zuname Vorname Großeltern)	Tel	Verhältnis zum Kind (z.B.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zuname Vorname Großeltern)	Tel	Verhältnis zum Kind (z.B.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zuname Vorname Großeltern)	Tel	Verhältnis zum Kind (z.B.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zuname Vorname Großeltern)	Tel	Verhältnis zum Kind (z.B.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zuname Vorname Großeltern)	Tel	Verhältnis zum Kind (z.B.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zuname Vorname Großeltern)	Tel	Verhältnis zum Kind (z.B.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anmerkungen

<input type="text"/>



Marktgemeinde Wullersdorf

Bahnstraße 255, 2041 Wullersdorf
Politischer Bezirk: Hollabrunn

Telefon 02951 / 8433

Fax 02951 / 8272

eMail gemeinde@wullersdorf.at

Web <http://www.wullersdorf.at>

Weinviertel

Daten zu den Erziehungsberechtigten:

Zuname Vorname	Verhältnis zum Kind (Mutter, Vater, Pflegemutter,..)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Familienstand
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hauptwohnsitz	Nebenwohnsitz
<input type="text" value="O siehe Kind"/>	<input type="text"/>
Beruf und Arbeitgeber	
<input type="text"/>	
O Teilzeit O Vollzeit	
Tel. 1	Tel. 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mailadresse (für Elterninformationen,... - wahlweise anzugeben)	
<input type="text"/>	

Zuname Vorname	Verhältnis zum Kind (Mutter, Vater, Pflegemutter,..)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Familienstand
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hauptwohnsitz	Nebenwohnsitz
<input type="text" value="O siehe Kind"/>	<input type="text"/>
Beruf und Arbeitgeber	
<input type="text"/>	
O Teilzeit O Vollzeit	
Tel. 1	Tel. 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mailadresse (für Elterninformationen,... - wahlweise anzugeben)	
<input type="text"/>	



Marktgemeinde Wullersdorf

Bahnstraße 255, 2041 Wullersdorf
Politischer Bezirk: Hollabrunn

Telefon 02951 / 8433

Fax 02951 / 8272

eMail gemeinde@wullersdorf.at

Web <http://www.wullersdorf.at>

Weinviertel

Geschwister:

Name	Geburtsjahr

Datenschutzhinweis:

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass gemäß § 38 NÖ Kindergartengesetz 2006, LGBL. 5060, die oben angegebenen Daten automatisiert verarbeitet werden.

Detaillierte Informationen zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter www.noel.gv.at/datenschutz abrufbar.

Datenblatt wurde ausgefüllt

am:

von:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

(bei geteilter Obsorge)

Änderungen

Datum der Änderung:	Was wurde geändert?	Unterschrift:



Marktgemeinde Wullersdorf

Bahnstraße 255, 2041 Wullersdorf
Politischer Bezirk: Hollabrunn

Telefon 02951 / 8433

Fax 02951 / 8272

eMail gemeinde@wullersdorf.at

Web <http://www.wullersdorf.at>



Transferierungsbericht

NÖ Kinderbetreuungseinrichtung:

Telefonnummer:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Adresse :

Gemeinde:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Adresse:

Erziehungsberechtigte/r: *(Name und Tel.)*

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Erstsprache: *(Muttersprache)*

Sozialversicherungsnummer:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Wichtige Informationen für den Arzt *(z.B.: Epilepsie, einzunehmende Medikamente, usw.)*

Tetanusimpfung: o ja o nein

<input type="text"/>

<input type="text"/>

Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Wird im Falle eines Unfalles von der Kinderbetreuungseinrichtung ausgefüllt:

Anwesende Betreuungsperson:

Datum:

Uhrzeit:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Beschreibung des Ereignisses (Unfall, Krampfanfall, etc.):

<input type="text"/>

<input type="text"/>

Datum, Unterschrift der Betreuungsperson