



# BETREUUNGSVEREINBARUNG

KINDERGRUPPE LÖWENZAHN



**HOHENSTEIN STRASSE 69**  
**3500 KREMS AN DER DONAU**



**0664/7513 05 91**



**KINDERGRUPPE-LOEWENZAHN@GMX.AT**



**WWW.KINDERGRUPPE-LOEWENZAHN.AT**

# 1. Anmeldeformular

Vorname des Kindes				Nachname des Kindes								
Wohnadresse:					Foto vom Kind:							
Vers. Nr.:				Geb. Datum				Staatsbürgerschaft				
<b>HALBTAGS</b>												
<b>07.00 – 13.00</b>					<b>2 Vormittage</b>		<b>3 Vormittage</b>		<b>4 Vormittage</b>		<b>5 Vormittage</b>	
					<b>O</b>		<b>O</b>		<b>O</b>		<b>O</b>	
<b>MO</b>	<b>DI</b>	<b>MI</b>	<b>DO</b>	<b>FR</b>	<b>195,00 €</b>		<b>260,00 €</b>		<b>335,00 €</b>		<b>385,00 €</b>	
<b>GANZTAGS</b>												
<b>07.00 – 17.00</b>					<b>2 Tage</b>		<b>3 Tage</b>		<b>4 Tage</b>		<b>5 Tage</b>	
					<b>O</b>		<b>O</b>		<b>O</b>		<b>O</b>	
<b>MO</b>	<b>DI</b>	<b>MI</b>	<b>DO</b>	<b>FR</b>	<b>260,00 €</b>		<b>330,00 €</b>		<b>390,00 €</b>		<b>455,00 €</b>	
Verpflegung												
Bio Frühstück		Ja	O	nein		O	1,00 €					
Bio Mittagessen		ja	O	nein		O	4,00 €					
Bio Jause		Ja	O	nein		O	1,00 €					
Bastelbeitrag 30 € jährlich												
Eintrittsdatum								Austrittsdatum				

Besondere Anmerkung

---

---

---

---

---

# Kinder Datenblatt

---

Name des Kindes

Geburtsdatum

Liebe Eltern!

Bitte füllen Sie dieses Datenblatt vollständig und gewissenhaft aus. Die Daten könnten im Notfall von großer Bedeutung für die Sicherheit Ihrer Kinder sein.

Bitte füllen Sie für jedes Kind ein eigenes Datenblatt aus! Gerne können Sie weitere leere Formulare anfordern.

Die angegebenen Daten werden im Büro des Vereins verwahrt und an den/die Pädagogen Ihres Kindes weitergegeben. Im Falle eines Unfalls erlauben wir uns die Daten an Rettungskräfte weiterzugeben. Weitere Parteien erhalten keine Einsicht in die Daten.

---

## **Wichtige Telefonnummern** (wird von der Kinderbetreuungseinrichtung ausgefüllt)

Name (Verhältnis zum Kind):

Telefonnummer:


# 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.*)

*O Ja O Nein Art der Erkrankung:*

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

*O Ja O Nein Art der Allergie:*

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

*O Ja O Nein Anmerkung:*

Darf die Kinderbetreuungseinrichtung Fotos/Videos von dem Kind aufnehmen?

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

*O Ja O 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

**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      Tel      Verhältnis zum Kind (z.B.: Großeltern)

--	--	--

Zuname Vorname      Tel      Verhältnis zum Kind (z.B.: Großeltern)

--	--	--

Zuname Vorname      Tel      Verhältnis zum Kind (z.B.: Großeltern)

--	--	--

Zuname Vorname      Tel      Verhältnis zum Kind (z.B.: Großeltern)

--	--	--

Zuname Vorname      Tel      Verhältnis zum Kind (z.B.: Großeltern)

--	--	--

Zuname Vorname      Tel      Verhältnis zum Kind (z.B.: Großeltern)

<i>Zuname Vorname</i>	<i>Tel</i>	<i>Verhältnis zum Kind (z.B.: Großeltern)</i>
<i>Zuname Vorname</i>	<i>Tel</i>	<i>Verhältnis zum Kind (z.B.: Großeltern)</i>
<i>Zuname Vorname</i>	<i>Tel</i>	<i>Verhältnis zum Kind (z.B.: Großeltern)</i>
<i>Anmerkungen</i>		

## Daten zu den Erziehungsberechtigten:

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

**Zuname Vorname**

**Verhältnis zum Kind** (Mutter, Vater, Pflegemutter,...)

--	--

**Geburtsdatum**

**Familienstand**

--	--

**Hauptwohnsitz**

**Nebenwohnsitz**

O siehe Kind	
--------------	--

**Beruf und Arbeitgeber**

	O Teilzeit O Vollzeit
--	-----------------------

**Tel. 1**

**Tel. 2**

--	--

**Mailadresse** (für Elterninformationen,... - wahlweise anzugeben)

--



# Geschwister:

Name	Geburtsjahr

## Änderungen

Datum der Änderung:	Was wurde geändert?	Unterschrift:

### Folgendes Informationsmaterial wurde der/dem Erziehungsberechtigten übergeben:

- Kaliumjodidtabletten – Information
- Bildaufnahmen Infoblatt Einwilligung
- Tagesablauf
- Elternvertrag

# Transferierungsbericht

Kinderbetreuungseinrichtung:

Telefonnummer:

**Kindergruppe Löwenzahn**

**Hohensteiner Straße 69**

**3500 Krems an der Donau**

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

--	--

Adresse:

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

--	--

Erstsprache: *(Muttersprache)*

Sozialversicherungsnummer:

--	--

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

*Tetanusimpfung: o ja o nein*

--

--

**Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**

Wird im Falle eines Unfalles von der Kinderbetreuungseinrichtung ausgefüllt:

**Anwesende Betreuungsperson:**

**Datum:**

**Uhrzeit:**

--	--	--

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

--

--

*Datum, Unterschrift der Betreuungsperson*

## 2. BILDAUFNAHMEN-EINWILLIGUNG ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

---

### Darf die Kindergruppe Löwenzahn Fotos/Videos von dem Kind aufnehmen?

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

Ja  Nein      Anmerkung:

### Darf die Kindergruppe Löwenzahn 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.**

### **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.noe.gv.at/datenschutz](http://www.noe.gv.at/datenschutz) abrufbar

### 3. EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR EINNAHME ZU KALIUMJOD TABLETTEN

---

Liebe Eltern! Liebe Erziehungsberechtigte!

Der Reaktorunfall von Tschernobyl hat zu einem starken Anstieg von strahlenbedingtem Schilddrüsenkrebs bei Kindern und Jugendlichen in den stark belasteten Gebieten um Tschernobyl geführt. Ursache dafür ist radioaktives Iod, das bei schweren Reaktorunfällen in großen Mengen freigesetzt wird. Nach Aufnahme in den Körper wird es in der Schilddrüse gespeichert und führt dort zu einer hohen lokalen Strahlenbelastung.

Die rechtzeitige Einnahme von Kaliumiodid-Tabletten sättigt die Schilddrüse mit stabilem Iod und verhindert so die Speicherung von radioaktivem Iod. Dadurch werden die Strahlenbelastung der Schilddrüse und damit das Auftreten von strahleninduziertem Schilddrüsenkrebs praktisch auf null gesenkt. Voraussetzung dafür ist jedoch, dass die Tabletten vor Eintreffen der radioaktiven Wolke eingenommen werden.

#### **Die rechtzeitige Einnahme von Kaliumiodid-Tabletten bietet einen sehr wirksamen Schutz vor strahleninduziertem Schilddrüsenkrebs.**

Um eine rechtzeitige Einnahme zu ermöglichen, werden in Kinderbetreuungseinrichtungen, Schulen und Internaten Kaliumiodid-Tabletten gelagert. Eine Abgabe an Ihr Kind kann jedoch nur mit Ihrer vorherigen Einwilligung erfolgen. Durch Unterschreiben der untenstehenden Einverständniserklärung können Sie die Abgabe an Ihr Kind ermöglichen.

#### **Bei einem Reaktorunfall erfolgt die Abgabe der Kaliumiodid-Tabletten nur nach ausdrücklicher Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden.**

Bitte lesen Sie vor Ihrer Einwilligung die beiliegenden Angaben aus der Gebrauchsinformation zu den Kaliumiodid-Tabletten aufmerksam durch.



\*\*\*\*\*

#### EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

- JA, ich erteile die Einwilligung (für die Dauer des Besuches der Einrichtung), meinem Kind nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden Kaliumiodid-Tabletten zu verabreichen. Ich bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten und Gegenanzeigen zur Einnahme der Tabletten bekannt sind, und dass ich bei Bekanntwerden von Unverträglichkeiten oder Gegenanzeigen die Kinderbetreuungseinrichtung unverzüglich verständigen werde.
- NEIN, ich erteile die Einwilligung ni

## 4. INFORMATIONEN

---

Wir freuen uns, alle neuen Familien hier in der Kindergruppe begrüßen zu können. Um Ihnen und Ihrem Kind den Anfang in der Kindergruppe zu erleichtern, haben wir hier die wichtigsten Informationen zusammengefasst.

## 5. ÖFFNUNGSZEITEN

---

Die Kindergruppe ist **MO – FR von 07:00 – 17:00 Uhr** geöffnet

**Die Pädagogische Kernzeit findet von 8:30 – 12:30 Uhr statt.**

Wir bitten Sie, Ihnen und Ihrem Kind zuliebe, die Bring- und Abholzeiten möglichst kurz zu gestalten. Um den Kindergruppenvormittag nicht unnötig zu stören, bitten wir Sie die Kinder spätestens um 8:30 Uhr in die Einrichtung zu bringen. Sollte Ihr Kind einmal nicht kommen, verständigen Sie uns bitte.

**Die Kindergruppe hat an allen „Österreichischen Feiertagen“ geschlossen  
Sowie von 24.12. – 6.1. 1.11. & 2.11**

**Wir ersuchen Sie die Beiträge bis spätestens den 10./Monat zu bezahlen.**

### DAS BRAUCHT MEIN KIND IN DER KINDERGRUPPE MIT

- Rucksack
- Trinkflasche
- Windeln, Feuchttücher
- Bei Regen brauchen wir einen Regenanzug, Matschhose
- Bei Kälte: Wollmütze, warmen Schal, Handschuhe, Schneegewand
- Ausreichend Wechselgewand
- Hausschuhe
- Kälteschutzcremen, Sonnenschutzcremen
- Bei Sonne: Sonnenhut, wenn möglich über die Ohren, luftige Kleidung Outdoor geeignet

## 6.MITTEILUNGSPFLICHT

---

### **Kranke Kinder gehören nicht in die Kindergruppe!**

**Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Sie verpflichtet sind jede ansteckende Krankheit unverzüglich in der Kindergruppe zu melden!**

Kinder bitte bei akuten Infektionskrankheiten, insbesondere bei Magen-Darm-Erkrankungen, Grippe sowie bei Bindehautentzündungen, SARS-COVID, so lange vom Besuch der Kindergruppe fern zu halten, bis die Gefahr der Ansteckung nicht mehr besteht. (Wir dürfen keine Medikamente verabreichen)

Informationen über akute Krankheiten in der Kindergruppe, befinden sich im Eingangsbereich.

## 7.GEBURTSTAG

---

Der Geburtstag des Kindes ist ein ganz besonderer Tag. Auch in der Kindergruppe steht das Geburtstagskind im Mittelpunkt und wird gefeiert. Bitte geben Sie uns min. 1 Tag vorher für die Vorbereitung Bescheid. (Organisation von Broten, Kuchen, ...)

## 8.SICHERHEITSVORSCHRIFTEN

---

Bitte verständigen Sie uns zeitgerecht, wenn eine andere Aufsichtsperson als von Ihnen angegeben, Ihr Kind von der Kindergruppe abholt. Die Kindergruppe behält sich das Recht vor bei dem Erziehungsberechtigten Tel. nachzufragen, sollten Unklarheiten auftreten.

Die Natur & Erlebniskindergruppe LÖWENZAHN ist eine Tagesbetreuungseinrichtung, welche Kinder im Alter von 1-3 Jahren, halb – und ganztägig zur Verfügung steht. Eine TBE mit dem Schwerpunkt auf Natur & Erlebnispädagogik– Ziel ist, das selbstbewusste Kind in seiner Entwicklung zu begleiten unverzüglich und bestmöglich auf seine Bedürfnisse zu reagieren umso dem Kind die Möglichkeit zu geben, sein Potenzial in einem geschützten Rahmen entwickeln zu können.

## 9.ALLGEMEIN

---

Medikamente werden nur gegen vorherige Vereinbarung mit der Kindergartenleitung verabreicht. Rektale Suppositionen werden ausgeschlossen. Die Erziehungsberechtigten haben die Räumlichkeiten des Vereins einschließlich der Einrichtung besichtigt und erklären sich ausdrücklich mit deren Zustand und Beschaffenheit einverstanden.

## 10.ZAHLUNGSMODALITÄTEN

---

**Administrationsbeitrag:** 250,00 € 1-mal Jährlich fällig **Bastelbeitrag:** 40,00 € 1x jährlich fällig  
**Kosten für ein Verpflegung:** Bio-Frühstück 1,00 €/ Mittagessen 4,00 € / Bio-Jause 1,00 €.

*Monatsbeiträge - inkl. September2023 mit Vorbehalt*

*Kinder von 3-6 Jahren*

Halbtag 07.00 – 13.00 Uhr	2 HT -195,00 €	3 HT - 260,00 €	4 HT - 335,00 €	5 HT - 385,00 €
Ganztags 07.00 – 17.00 Uhr	2 GT - 260,00 €	3 GT - 330,00 €	4 GT - 390,00 €	5 GT - 455,00 €

*Kinder von 1-3 Jahren*

Halbtag 07.00 – 13.00 Uhr	kostenlos			
Ganztags 07.00 – 17.00 Uhr	2 GT - 50,00 €	3 GT - 80,00 €	4 GT - 150,00 €	5 GT – 180,00 €

Das Kindergarten Jahr beginnt am 1.September und endet mit dem 30.Juni (Ausnahme Neueröffnungen) das darauffolgende Jahr. Die Monatsbeiträge sind am 10. jeden Monats im Nachhinein fällig und spätestens am 10. des laufenden Monats zu entrichten. Die Eltern nehmen zur Kenntnis, dass im Falle von Lohn- und Preissteigerung der Betreuungsbeitrag und der Verpflegungsbeitrag den gestiegenen Kosten entsprechend dem Verbraucherpreisindex (VPI) mit Basismonat des Vertragsabschlusses angepasst wird und verpflichten sich, den erhöhten Betrag ab dem festgesetzten Datum zu bezahlen. Der Beitrag ist auch bei längerem Fernbleiben des Kindes zu zahlen, es können **keine Beiträge rückerstattet werden, weder bei einem Frühzeitigen Austritt der Gruppe, noch bei einer kürzeren Inanspruchnahme (weniger als 12 Monate) der Betreuung.**

## 11.BEENDIGUNG DES BETREUUNGSVERTRAGES

---

Der Betreuungsvertrag ist für 6 Monate bindend. Das Leitungsorgan ist berechtigt, den Betreuungsvertrag aus wichtigen Gründen, insbesondere auf Interessen anderer Kinder mit sofortiger Wirkung aufzukündigen und das Kind vom weiteren Besuch der Kindergruppe auszuschließen. Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen.

## 12.MELDEPFLICHT

---

Bei Abwesenheit ist das Kind sofort zu entschuldigen. Infektionskrankheiten sind sofort zu melden.



### **13. VERANTWORTLICHKEIT**

---

Die Aufsichtspflicht des Betreuungspersonals beginnt bei der persönlichen Übergabe des Kindes an das Betreuungsteam. Das Kind darf nur von Personen über 19 Jahren abgeholt werden. Diese Personen müssen vom Erziehungsberechtigten schriftlich bekannt gegeben werden und müssen sich auf Verlangen des Betreuungspersonals, ausweisen. An Jugendliche zwischen 14 und 19 Jahren darf das Kind nur mit schriftlichem Einverständnis des Erziehungsberechtigten übergeben werden.

Wir (Ich) verpflichte(n) uns(mich) zur ungeteilten Hand durch eigenhändige Unterschrift zur Einhaltung der genannten Bedingungen und nehme(n) zur Kenntnis, dass deren Nichterfüllung unter Umständen den Ausschluss des Kindes aus der Kindergruppe führen kann.

### **14. RECHTLICHE GRUNDLAGEN**

---

Dieser Vertrag tritt zum Aufnahmeterrnin in Kraft. Gerichtsstand für beide Parteien ist Krens an der Donau.

Wir haben alle Seiten der Betreuungsvereinbarung/des Betreuungsvertrages gelesen und nehmen diese zur Kenntnis, erklären uns damit einverstanden und fordern keine Kostenrückerstattung.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_