

MARKTGEMEINDE TREFFEN AM OSSIACHER SEE

Anmeldeformular

für den KINDERGARTENBESUCH im Bildungsjahr 2026/2027 (Interessentenliste)

- * O Kindergarten Treffen der St. Hemma Stiftung (vormals Caritas), Antoniusweg 2, 9521 Treffen
- * O Kindergarten Ich-Du-Wir Montessori Kinderhaus Treffen, Niederdorfer Straße 32, 9521 Treffen

*(bitte bevorzugte Einrichtung ankreuzen – siehe auch Anmerkung zum Schluss des Anmeldeformulars!) Gewünschter Eintritt (Datum): Alter bei Eintritt: **Daten des Kindes** Vor- und Familienname des Kindes: SV-Nr. des Kindes: Geburtsdatum/-ort: Wohnort: Straße/Nr.: Staatsangehörigkeit(en): Religionsbekenntnis: Erstsprache (falls nicht Deutsch): Geschwister mit Geburtsdatum: Zusatzinformationen (Besondere Bedürfnisse, Allergien etc.): Frühförderung (AVS/Psychologisch-Psychotherapeutischer Dienst/Frühe Hilfen/anderes): (bitte ankreuzen): O nein O Ja, was Daten der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten Vor- und Familienname der Mutter: Geburtsdatum/-ort: _____ Religionsbekenntnis: _____ Telefonnummer: E-Mail-Adresse: Wohnort: *O (*wie oben) _____ Straße/Nr.: *O (*wie oben) _____ Staatsangehörigkeit(en): Religionsbekenntnis: Berufstätigkeit (bitte ankreuzen): O Ja, Vollzeit O Ja, Teilzeit O Karenz O Sonstiges (bitte ankreuzen): Arbeitszeit durch Arbeitgeber schriftlich bestätigt: O Ja O Nein Arbeitszeitbestätigung angefordert: O Ja O Nein

Geburtsdatum/-ort: Religionsbekenntnis: Telefonnummer:	Vor- und Familienname des Vaters:			
Staatsangehörigkeit: Religionsbekenntnis: Religionsbekenntnis: Religionsbekenntnis: Religionsbekenntnis: Religionsbekenntnis: Surface. Berufstätigkeit (bitte ankreuzen): O Ja, Vollzeit O Ja, Teilzeit O Karenz O Sonstiges (bitte ankreuzen): Arbeitszeit durch Arbeitsgeber schriftlich bestätigt: O Ja O Nein Arbeitszeit durch Arbeitgeber schriftlich bestätigt: O Ja O Nein Daten des/der Erziehungsberechtigten bzw. Bezugspersonen/Betreuers (wenn wohnhaft im Haus Antonius Dzw. Haus Herrnhilf) O Haus Antonius O Haus Herrnhilf (bitte ankreuzen): Vor- und Familienname: E-Mail-Adresse; Betreuungsbedarf (bitte ankreuzen): O Montag O Dienstag O Mittwoch O Donnerstag O Freitag O halbtags (bis 13:00 Uhr) O ganztags O von	Geburtsdatum/-ort:	Religionsbekenntni	is:	
Staatsangchörigkeit:	Telefonnummer:	_ E-Mail-Adresse:		
Berufstätigkeit (bitte ankreuzen): O Ja, Vollzeit O Ja O Nein Arbeitszeit durch Arbeitgeber schriftlich bestätigt: O Ja O Nein Arbeitszeit durch Arbeitgeber schriftlich bestätigt: O Ja O Nein Daten des/der Erzichungsberechtigten bzw. Bezugspersonen/Betreuers (wenn wohnhaft im Haus Antonius Dzw. Haus Herrnhilf) O Haus Antonius O Haus Herrnhilf (bitte ankreuzen): Vor- und Familienname: Telefonnummer: E-Mail-Adresse: Betreuungsbedarf (bitte ankreuzen): O Montag O Dienstag O Mittwoch O Donnerstag O Freitag O halbtags (bis 13:00 Uhr) O ganztags O von	Wohnort: *O (*wie oben)	_ Straße/Nr.: *O (*wie oben	n)	
(bitte ankreuzen): Arbeitszeit durch Arbeitgeber schriftlich bestätigt: O Ja O Nein Daten des/der Erzichungsberechtigten bzw. Bezugspersonen/Betreuers (wenn wohnhaft im Haus Antonius bzw. Haus Herrnhilf) O Haus Antonius O Haus Herrnhilf (bitte ankreuzen): Vor- und Familienname: Telefonnummer: E-Mail-Adresse: Betreuungsbedarf (bitte ankreuzen): O Montag O Dienstag O Mittwoch O Donnerstag O Freitag O halbtags (bis 13:00 Uhr) O ganztags O von	Staatsangehörigkeit:	Religionsbekenntnis: _		
Arbeitszeitbestätigung angefordert: O Ja O Nein Daten des/der Erziehungsberechtigten bzw. Bezugspersonen/Betreuers (wenn wohnhaft im Haus Antonius bzw. Haus Herrnhilf) O Haus Antonius O Haus Herrnhilf (bitte ankreuzen): Vor- und Familienname: Telefonnummer:	(bitte ankreuzen):	·	O Karenz	O Sonstiges
Antonius Dzw. Haus Herrnhilf O Haus Antonius O Haus Herrnhilf (bitte ankreuzen): Vor- und Familienname: E-Mail-Adresse: Betreuungsbedarf (bitte ankreuzen): O Montag O Dienstag O Mittwoch O Donnerstag O Freitag O halbtags (bis 13:00 Uhr) O ganztags O von				
Betreuungsbedarf (bitte ankreuzen): O Montag O Dienstag O Mittwoch O Donnerstag O Freitag O halbtags (bis 13:00 Uhr) O ganztags O von	Antonius bzw. Haus Herrnhilf) O Haus Antonius O Haus Herrnhilf (bitte ankreuze	en):		
Betreuungsbedarf (bitte ankreuzen): O Montag O Dienstag O Mittwoch O Donnerstag O Freitag O halbtags (bis 13:00 Uhr) O ganztags O von				
O Montag O Dienstag O Mittwoch O Donnerstag O Freitag O halbtags (bis 13:00 Uhr) O ganztags O von	Telefonnummer:	_ E-Mail-Adresse:		
O halbtags (bis 13:00 Uhr) O ganztags O von	Betreuungsbedarf (bitte ankreuzen):			
O yon	O Montag O Dienstag O Mittwoch O Donner	estag O Freitag		
O von	O halbtags (bis 13:00 Uhr)			
Als Elternteil bzw. Erziehungsberechtigter bin ich damit einverstanden, dass zum Zweck der Anmeldung, Abhaltung von Probebesuchen (bzw. Schnuppertagen), der Erhebung der Betreuungsleistung, der ordnungsgemäßen Betreuung und ihrer Dokumentation sowie zur Erfüllung gesetzlicher Bestimmungen personenbezogene Daten verarbeitet sowie im Rahmen der Verwaltung/Geschäftstätigkeit weitergegeben werden können. Mir ist bewusst, dass die Anmeldung für die Interessentenliste in der Kinderbetreuungseinrichtung ausschließlich für das Bildungsjahr 2026/2027 gilt und für das kommende eine erneute Anmeldung während des offiziellen Anmeldezeitraums notwendig ist. Ich nehme auch zur Kenntnis, dass eine mögliche Platzzusage vom angeführten Betreuungsbedarf abweichen kann. Weiters, dass die Vergabe der freien Plätze nach den Reihungskriterien gem. Kinderbildungs- und betreuungsordnung erfolgt und ortsfremde Kinder nur nach Genehmigung der Heimat- und Standortgemeinde aufgenommen werden können. Das Ausfüllen dieses Formulars gilt nicht als Einschreibe- bzw. Aufnahmebestätigung. Auch nehme ich ausdrücklich zur Kenntnis, dass die endgültige Entscheidung über die Aufnahme (Kindergarten der St. Hemma Stiftung (vormals Caritas) ODER "Ich-Du-Wir Montessori Kinderhaus Treffen) im Frühjahr 2026 getroffen wird und die Eltern/Erziehungsberechtigten schriftlich per E-Mail verständigt werden. In der Folge werden die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten schriftlich per Einrichtung kontaktiert, die sie über die weitere Vorgangsweise (Erstgespräche usw.) informieren wird. Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner und die Zurkenntnisnahme der vorangeführten Angaben. Dieses Formular ist an die Marktgemeinde Treffen am Ossiacher See, Marktplatz 2, 9521 Treffen (E-Mail: treffen@ktn.gde.at) zu richten.	O ganztags			
Als Elternteil bzw. Erziehungsberechtigter bin ich damit einverstanden, dass zum Zweck der Anmeldung, Abhaltung von Probebesuchen (bzw. Schnuppertagen), der Erhebung der Betreuungsleistung, der ordnungsgemäßen Betreuung und ihrer Dokumentation sowie zur Erfüllung gesetzlicher Bestimmungen personenbezogene Daten verarbeitet sowie im Rahmen der Verwaltung/Geschäftstätigkeit weitergegeben werden können. Mir ist bewusst, dass die Anmeldung für die Interessentenliste in der Kinderbetreuungseinrichtung ausschließlich für das Bildungsjahr 2026/2027 gilt und für das kommende eine erneute Anmeldung während des offiziellen Anmeldezeitraums notwendig ist. Ich nehme auch zur Kenntnis, dass eine mögliche Platzzusage vom angeführten Betreuungsbedarf abweichen kann. Weiters, dass die Vergabe der freien Plätze nach den Reihungskriterien gem. Kinderbildungs- und betreuungsordnung erfolgt und ortsfremde Kinder nur nach Genehmigung der Heimat- und Standortgemeinde aufgenommen werden können. Das Ausfüllen dieses Formulars gilt nicht als Einschreibe- bzw. Aufnahmebestätigung. Auch nehme ich ausdrücklich zur Kenntnis, dass die endgültige Entscheidung über die Aufnahme (Kindergarten der St. Hemma Stiftung (vormals Caritas) ODER "Ich-Du-Wir Montessori Kinderhaus Treffen) im Frühjahr 2026 getroffen wird und die Eltern/Erziehungsberechtigten schriftlich per E-Mail verständigt werden. In der Folge werden die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten schriftlich per E-Mail verständigt werden. In der Folge werden die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten auch von der jeweiligen Einrichtung kontaktiert, die sie über die weitere Vorgangsweise (Erstgespräche usw.) informieren wird. Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner und die Zurkenntnisnahme der vorangeführten Angaben. Dieses Formular ist an die Marktgemeinde Treffen am Ossiacher See, Marktplatz 2, 9521 Treffen (E-Mail: treffen@ktn.gde.at) zu richten.	O von bis	(Uhrzeit b	itte angeben)	
von Probebesuchen (bzw. Schnuppertagen), der Erhebung der Betreuungsleistung, der ordnungsgemäßen Betreuung und ihrer Dokumentation sowie zur Erfüllung gesetzlicher Bestimmungen personenbezogene Daten verarbeitet sowie im Rahmen der Verwaltung/Geschäftstätigkeit weitergegeben werden können. Mir ist bewusst, dass die Anmeldung für die Interessentenliste in der Kinderbetreuungseinrichtung ausschließlich für das Bildungsjahr 2026/2027 gilt und für das kommende eine erneute Anmeldung während des offiziellen Anmeldezeitraums notwendig ist. Ich nehme auch zur Kenntnis, dass eine mögliche Platzzusage vom angeführten Betreuungsbedarf abweichen kann. Weiters, dass die Vergabe der freien Plätze nach den Reihungskriterien gem. Kinderbildungs- und betreuungsordnung erfolgt und ortsfremde Kinder nur nach Genehmigung der Heimat- und Standortgemeinde aufgenommen werden können. Das Ausfüllen dieses Formulars gilt nicht als Einschreibe- bzw. Aufnahmebestätigung. Auch nehme ich ausdrücklich zur Kenntnis, dass die endgültige Entscheidung über die Aufnahme (Kindergarten der St. Hemma Stiftung (vormals Caritas) ODER "Ich-Du-Wir Montessori Kinderhaus Treffen) im Frühjahr 2026 getroffen wird und die Eltern/Erziehungsberechtigten schriftlich per E-Mail verständigt werden. In der Folge werden die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten auch von der jeweiligen Einrichtung kontaktiert, die sie über die weitere Vorgangsweise (Erstgespräche usw.) informieren wird. Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner und die Zurkenntnisnahme der vorangeführten Angaben. Dieses Formular ist an die Marktgemeinde Treffen am Ossiacher See, Marktplatz 2, 9521 Treffen (E-Mail: treffen@ktn.gde.at) zu richten.	O Mittagessen: O Nein O Ja Wenn Ja: O M	Montag O Dienstag O Mitt	woch O Donn	erstag O Freitag
Ort Datum und Unterschritt des Erziehungsberechtigten	von Probebesuchen (bzw. Schnuppertagen), der Erhel ihrer Dokumentation sowie zur Erfüllung gesetzlich Rahmen der Verwaltung/Geschäftstätigkeit weiterge die Interessentenliste in der Kinderbetreuungseinricht kommende eine erneute Anmeldung während des off Ich nehme auch zur Kenntnis, dass eine mögliche Pla Weiters, dass die Vergabe der freien Plätze nach den erfolgt und ortsfremde Kinder nur nach Genehmigun können. Das Ausfüllen dieses Formulars gilt nicht Auch nehme ich ausdrücklich zur Kenntnis, dass oder St. Hemma Stiftung (vormals Caritas) ODEI 2026 getroffen wird und die Eltern/Erziehungsberolge werden die Eltern bzw. Erziehungsberecht über die weitere Vorgangsweise (Erstgespräche us Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit Dieses Formular ist an die Marktgemeinde Treffe	bung der Betreuungsleistung, der Bestimmungen personenbegeben werden können. Mir itung ausschließlich für das Bilfiziellen Anmeldezeitraums noatzzusage vom angeführten Bereihungskriterien gem. Kinderg der Heimat- und Standortge als Einschreibe- bzw. Aufnadie endgültige Entscheidung Ragle-Ju-Wir Montessori Berechtigten schriftlich per Eigten auch von der jeweiligesw.) informieren wird.	der ordnungsgemezogene Daten versten bewusst, dass dungsjahr 2026/20 twendig ist. Etreuungsbedarf alerbildungs- und lemebestätigung über die Aufnal Kinderhaus Trock-Mail verständen Einrichtung	äßen Betreuung und verarbeitet sowie im die Anmeldung für 2027 gilt und für das abweichen kann. betreuungsordnung mmen werden g. hme (Kindergarten effen) im Frühjahrigt werden. In der kontaktiert, die sie eführten Angaben.