

# Gemeindekindergarten 4714 Meggenhofen 101



**KINDERGARTEN**  
Meggenhofen

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN

### Kaliumjodid-Tabletten

- Ja, ich erteile die Bewilligung, meinem Kind im Katastrophenfall nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden Kaliumjodid-Tabletten zu verabreichen und bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen gegen die Einnahme von Kaliumjodid-Tabletten bekannt sind. Das entsprechende Merkblatt für die Eltern habe ich gelesen.
- Nein, ich erteile diese Berechtigung nicht.

### Zusammenarbeit mit externen Experten

Wir sind eine familienergänzende Institution und erklären uns bereit mit externen Experten, (Logopädin, Ergotherapeuten, mobile Fachberatung,...) die ihr Kind betreuen, Kontakt aufzunehmen um ihr Kind bestmöglich unterstützen zu können. Der Kontakt findet nur mit vorheriger Absprache mit den Eltern und Weitergabe der Kontaktadressen durch die Eltern statt.

- Ja, ich erteile den zuständigen PädagogInnen die Berechtigung zur Kontaktnahme mit Experten
- Nein, ich erteile die Berechtigung nicht.

### Logopädische Reihenuntersuchung für die 4-5 Jährigen Kinder (2 Jahre vor Schuleintritt):

- Ich bin Einverstanden, dass die gruppenführende Pädagogin über das Untersuchungsergebnis unterrichtet wird.

### Sehtest für Schulanfänger (im Auftrag der OÖ Landesregierung – durchgeführt von einem Optiker)

- Ich bin Einverstanden, dass die gruppenführende Pädagogin über das Untersuchungsergebnis unterrichtet wird.

### Zusammenarbeit mit der Schule

Um die Transition, Übergang vom Kindergarten zur Schule, gut zu begleiten erklären sich die Pädagoginnen bereit mit der Schule zusammenzuarbeiten und Informationen zum Entwicklungsstand, Fähigkeiten und Stärken des Kindes an die Schulleitung (oder zuständige KlassenlehrerIn) weiterzugeben.

- Ja, ich erteile den zuständigen PädagogInnen die Berechtigung zur Zusammenarbeit mit der Schule.
- Nein, ich erteile die Berechtigung nicht.

- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes, die während der Betreuung gemacht wurden, für Berichte (Gemeindezeitung, Tageszeitung, Chronik, Kindergartenzeitung, Portfoliomappe der Kinder) über die Einrichtung verwendet werden dürfen.
- Fotos dürfen in Datei-Form (CD) an andere Kinder (Eltern) weitergegeben werden.
- Fotos dürfen auch auf der Homepage der Gemeinde veröffentlicht werden.
- Ich bin einverstanden, dass meine Telefonnummer auf einer Telefonliste für die Eltern der Kinder in der Gruppe erfasst wird.
- Ich bin mit der Verwendung der HalloAPP (sichere gratis App der EducationGroup des Landes OÖ für Bildungseinrichtungen) einverstanden.
- Die Busliste (mit Namen inkl. Adresse) darf für eine Erleichterung der Organisation bzw. zur besseren Übersicht an die Eltern der Buskinder ausgeteilt werden und im Kindergarten ausgehängt werden darf
- Ich stimme zu, dass die angegebenen Daten EDV-unterstützt verarbeitet werden dürfen und an das Amt der Oö. Landesregierung und an die Wohnsitzgemeinde übermittelt werden dürfen. Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum:

Unterschrift

# Gemeindekindergarten 4714 Meggenhofen 101



**KINDERGARTEN**  
Meggenhofen

## Konditionen: September 2025

Busbeitrag (€/Monat)	25,00	Jausengeld (€/Monat)	Nach Bedarf	wird von der Leiterin ausgefüllt
Essensbeitrag (€/Essen): Nach Aufwand – Abmeldung erforderlich!	5,40	Bastelbeitrag (€/Monat)	8,00	

## Nachmittagstarif ab 13 Uhr (derzeitiger Stand) – Index angepasst

4-Tages-Tarif Min/max	€ 51 - € 132 Wird nach der Einkommenshöhe berechnet, soziale Staffelungen möglich. Zur Bewertung des Einkommens sind die Unterlagen im Vorhinein bis zum 30.06. abzugeben.
3-Tages-Tarif	70% vom 4-Tages-Tarif
2-Tages-Tarif	50% vom 4-Tages-Tarif

## Einzugsermächtigung betreffend Kind \_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname des Kindes angeben!)

Ich, \_\_\_\_\_ ermächtige hiermit die Gemeinde Meggenhofen, die oben angeführten Beträge monatlich von meinem Konto abzubuchen. Es gelten die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Österreichischen Kreditunternehmen“ in ihrer letztgültigen Fassung. Die Kosten für etwaige Bankspesen für nicht eingelöste Bankeinzüge (bei Verschulden des Kunden) sind vom Kunden zu tragen.

Kontoinhaber	
Name der Bank	
IBAN:	
BIC	

Bitte senden Sie mir monatlich eine Rechnung über den abgebuchten Betrag:

- per e-mail  
 per Postzustellung

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Datenschutzhinweise: [www.meggenhofen.at/Datenschutz](http://www.meggenhofen.at/Datenschutz)