



## Anmeldung Datenblatt Haus der Kinder 2026/2027

### Angaben zum Kind

Nachname des Kindes			
Vorname des Kindes			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum		Geburtsort	
Adresse			
Staatsangehörigkeit		Religion	
Erstsprache		Deutsch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anmerkungen zum Kind (Allergien, Unverträglichkeiten, Krankheiten, z.B. Tierhaarallergien, Lebensmittelintoleranzen, Heuschnupfen, ...)			
Lebensstand der Erziehungsberechtigten:			
<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> unverheiratet gemeinsam lebend <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden			
<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> sonstiges			
Voraussichtlicher Betreuungsumfang 2026/2027?			
<input type="checkbox"/> Halbtagsbetreuung <input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung			

### Angaben über die Erziehungsberechtigten

<input type="checkbox"/> Mutter oder <input type="checkbox"/> Lebenspartnerin	<input type="checkbox"/> Vater oder <input type="checkbox"/> Lebenspartner
Nachname	Nachname
Vorname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Adresse (wenn anders als Wohnsitz des Kindes)	Adresse (wenn anders als Wohnsitz des Kindes)
Religion	Religion
Telefonnummer	Telefonnummer
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse



Beruf		Beruf	
Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/> vollzeitbeschäftigt <input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt: _____ % <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> in Ausbildung	Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/> vollzeitbeschäftigt <input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt: _____ % <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> in Ausbildung
Karenz	<input type="checkbox"/> Ja, bis: _____ <input type="checkbox"/> Nein	Karenz	<input type="checkbox"/> Ja, bis: _____ <input type="checkbox"/> Nein

#### Angaben Geschwister

Name	Geburtsdatum

#### Weitere Notfallkontakte (sollten die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sein)

Name	Telefonnummer

Für die **monatliche Verrechnung** des **Beitrages** für Kindergarten und/ oder Alterserweiterte Gruppe bitten wir um Ihre Kontodaten:

IBAN:
BIC:
Lautend auf:

#### Datenschutzhinweis

Die personenbezogenen Daten werden von der Leitung der Einrichtung im Namen der Gemeinde Bramberg für die Anmeldung im Haus der Kinder erhoben. Die Daten werden vertraulich behandelt und über die DSGVO konforme Betriebssoftware HOKITA verwaltet. Personenbezogene Daten werden ausschließlich an die zuständigen Stellen der Gemeinde Bramberg und im Rahmen der jährlich verpflichtenden Kindertagesheimstatistik dem Land Salzburg bekannt gegeben.

Ich habe diesen Hinweis gelesen und stimme der Nutzung dieser Daten zu.



Die Anmeldung ist noch keine fixe Zusage des Betreuungsplatzes. Hiermit bestätigen wir die Eintragung in die Anmeldeliste. Alle Anmeldungen nach dem 3. Februar 2026 werden auf die Warteliste gesetzt. Die schriftliche Bestätigung des Betreuungsplatzes erfolgt bis spätestens Anfang April 2026.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten