

**Aufnahme**  
in die integrative oder heilpädagogische Gruppe des Kindergartens  
der Lebenshilfe, Ernst-Greinstraße 4, 5020 Salzburg

<b>Datum des Aufnahmegesprächs:</b>	
<b>Gespräch geführt mit:</b>	
<b>Aufnahmedatum:</b>	

Daten des Kindes:			
<b>Name des Kindes:</b>			
<b>Geschlecht:</b>	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Geburtsort:</b>	
<b>Sozialversicherungsnummer:</b>			
<b>Adresse:</b>			
<b>Religionszugehörigkeit:</b>		<b>Staatsbürgerschaft:</b>	

Daten der Eltern/Erziehungsberechtigten:		
Elternteil 1:		Elternteil 2:
<b>Name:</b>		
<b>Adresse:</b>		
<b>Geburtsdatum:</b>		
<b>Beruf:</b>		
<b>Telefon:</b>		
<b>Emailadresse:</b>		
<b>Staatsbürgerschaft:</b>		
<b>Erziehungsberechtigt:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>Diagnose:</b>	
	Die Diagnose wurde gestellt von: ..... am: .....
<b>Kindergartengruppe:</b>	<input type="checkbox"/> Integrationsgruppe
	<input type="checkbox"/> Heilpädagogische Gruppe
<b>Bustransport:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Beschreibung des Kindes:</b>	
<b>Kooperationspartner:innen (in der Begleitung des Kindes):</b>	
<b>Anlage/n:</b>	<input type="checkbox"/> Empfehlung
	<input type="checkbox"/> Ärztliches Gutachten
	<input type="checkbox"/> Sonstiges:

**Zusatzinformationen:**

<b>Erwartungen an den Kindergarten:</b>	
---	--

<b>Erhöhte Familienbeihilfe:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
----------------------------------	---

<b>Pflegegeld:</b>	<input type="checkbox"/> ja, Stufe: _____ <input type="checkbox"/> nein
--------------------	---

<b>Medikamente:</b>	Bezeichnung:	Dosierung:

<b>Besondere Ernährungshinweise und -vorlieben:</b>	
---	--

**Geschwister des Kindes:**

<b>Name/n:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
1. .... <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	1. ....
2. .... <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	2. ....
3. .... <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	3. ....

**Kontaktpersonen und -adressen:**

**Durch wen darf das Kind abgeholt werden?**

**Elternteil 1**  
 **Elternteil 2**  
 **Weitere Personen:**  
**Verhältnis zum Kind (Großmutter, Onkel, etc.), Name, Adresse, Telefonnummer:**  
 .....  
 .....  
 .....

**Einverständniserklärung:**

Ich möchte das Angebot der Kindergartenbetreuung in Anspruch nehmen und gebe mein Einverständnis, dass die für mein Kind zuständige Kindergartenpädagogin, sowie die Leitung des Kindergartens und die Fachpersonen, die zusätzlich mit dem Kind arbeiten, Einblick in die pädagogischen, psychologischen und medizinischen Unterlagen nehmen dürfen.

Berichte können bei Bedarf im Sinne einer ganzheitlichen Betreuung an andere, mit meinem Kind befasste Stellen weitergegeben werden.

Ich wurde über die Probezeit für mein Kind sowie über die Gründe für einen vorzeitigen Austritt aus dem Kindergarten informiert.

Bei einer Nichtinanspruchnahme des Kindergartenplatzes hat eine sofortige Rückmeldung an die Kindergartenleitung zu erfolgen.

Ich wurde darüber informiert, dass alle involvierten Personen der Schweigepflicht unterliegen.

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**

**Aufnahmekriterien:**

- **Freie Plätze** im jeweiligen Kindergartenjahr
- **Teilnahme an einem Kennenlernertermin**
- **Pädagogische Überlegungen:** ausgewogene Gruppenzusammenstellung, um eine bestmögliche Entwicklungsumgebung bieten zu können.
- **Organisatorische Überlegungen:** Erreichbarkeit des Kindergartens, Bustransport durch den Samariterbund, passende Öffnungszeiten für die Familien inklusive Schließzeiten während des Kindergartenjahres, ...
- **Zustimmung aller zuständigen Ämter zur inklusiven Entwicklungsbegleitung** (siehe Checkliste)
- **Einhaltung gesetzlicher Vorgaben** (Kinderbildungs- und Betreuungsgesetz)

Die Zu- oder Absage seitens des Kindergartens erfolgt per E-Mail.