



Name des Kindergartens: **Kindergarten Mittewald**

| | |
|--|---------------------------------|
| Bedarf nach verlängerter Öffnungszeit | Kindergartenjahr 2025/26 |
|--|---------------------------------|

Vorname des Mädchens/des Jungen: _____ Nachname: _____

M W Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Steuernummer des Kindes: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Name des Erziehungsverantwortlichen _____

Name der Erziehungsverantwortlichen _____

Der/die Erziehungsverantwortliche beantragt, an folgenden Tagen die Verlängerung der Öffnungszeit verbindlich beanspruchen zu können.

Zu beachten:

- Der Antrag kann nur für jene Tage gestellt werden, an denen es ein effektives Angebot gibt.
- Die angesuchten Zeiten der Verlängerung müssen den Arbeitszeiten entsprechen.
- Der Erziehungsverantwortliche erklärt, den Antrag auf Einschreibung unter Berücksichtigung der Bestimmungen über die elterliche Verantwortung laut Artikel 316, 337ter und 337quater ZGB, wonach unter anderem Entscheidungen über die Ausbildung des Kindes in gemeinsamer Absprache beider Elternteile und unter Berücksichtigung der Fähigkeiten, natürlichen Neigungen und Wünsche des Kindes getroffen werden müssen, zu stellen.

Es handelt sich hier um eine Eigenerklärung gemäß Art. 46 und 47 des Dekretes des Präsidenten der Republik vom 28. Dezember 2000, Nr. 445, verbunden mit den vorgesehenen Stichprobenkontrollen.

| Wochentag | Verlängerte Öffnungszeit | Bedarf (bitte ankreuzen) |
|------------|--------------------------|--------------------------|
| Montag | 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag | 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch | 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag | 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Freitag | 14.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |

Angaben zur Berufstätigkeit (verpflichtend auszufüllen)

Erziehungsverantwortliche/er 1 (z. B. Mutter)

| | |
|-------------------------------|--|
| Bezeichnung des Arbeitgebers: | |
| Ort: | |
| Kontaktnummer Arbeitsplatz: | |

| Wochentag | Stundenplan von... | ...bis |
|------------|--------------------|--------|
| Montag | | |
| Dienstag | | |
| Mittwoch | | |
| Donnerstag | | |
| Freitag | | |

Oder: Schichtbetrieb oder wechselnder Stundenplan

Erziehungsverantwortliche/er 2 (z.B. Vater)

| | |
|-------------------------------|--|
| Bezeichnung des Arbeitgebers: | |
| Ort: | |
| Kontaktnummer Arbeitsplatz: | |

| Wochentag | Stundenplan von... | ...bis |
|------------|--------------------|--------|
| Montag | | |
| Dienstag | | |
| Mittwoch | | |
| Donnerstag | | |
| Freitag | | |

Oder: Schichtbetrieb oder wechselnder Stundenplan

sonstige triftige Gründe

Eine Bestätigung des Sozialsprengels oder anderer beteiligter Dienste ist beizulegen.

Das Angebot der verlängerten Öffnungszeiten kann erst ab einer Anzahl von 10 Kindern/Tag aktiviert werden. Die Landesregierung trifft auf der Grundlage der Anzahl begründeter Anträge und je nach Stellenverfügbarkeit im Frühjahr 2025 eine Entscheidung zum Angebot der verlängerten Öffnungszeit. Die Entscheidung wird den Erziehungsverantwortlichen darauffolgend direkt vom Kindergartensprengel zur Kenntnis gebracht.

Datum: _____ Der/die Erziehungsverantwortliche: _____

Bitte dieses Formular vollständig ausgefüllt an folgende E-Mail-Adresse schicken:

kgd.muehlbach@schule.suedtirol.it