



STADTGEMEINDE MATTIGHOFEN

5230 Mattighofen • Stadtplatz 1 • Telefon +43/7742/2255-00 • DVR: 0059871
office@mattighofen.at • www.mattighofen.at

Bedarfserhebung Kindergartenjahr 2026/2027

Jährliche Einbindung der Eltern in organisatorische Fragen.
Mit dieser Befragung wollen wir Ihren **genauen Bedarf** erheben.

| | |
|--------------------------|------------------------|
| Kindergartenstart | Di. 01. September 2026 |
|--------------------------|------------------------|

Schließzeiten

| | |
|------------------|-----------------------------------|
| Weihnachtsferien | Mi. 23.12.2026 – Mi. 06.01.2027 |
| Sommerferien | Mo. 02.08.2027 – Fr. 20.08.2027 |
| Karfreitag | Fr. 26.03.2027 |
| Fenstertage | Fr. 07.05.2027 und Fr. 28.05.2027 |

Angaben zu den Öffnungszeiten:

| | |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Unsere derzeitigen Öffnungszeiten sind: | |
| Städtische Kindergärten Nord, Ost und West | Ganztag: Montag bis Freitag 06:45 – 16:30 Uhr Halbtage: Montag bis Freitag 06:45 – 13:00 Uhr |
| Städtische Waldkindergruppe | Halbtage: Montag bis Freitag 07:00 – 13:00 Uhr |

| Bitte teilen Sie uns exakt mit, in welchem Zeitraum Ihr Kind im Kindergarten anwesend sein wird. Der Kindergarten ist ab 13:00 Uhr beitragspflichtig. | Bitte konkreten Bedarf eintragen! | | Mittagessen |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| | Montag | von bis Uhr | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Dienstag | von bis Uhr | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Mittwoch | von bis Uhr | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Donnerstag | von bis Uhr | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Freitag | von bis Uhr | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |

Nachmittagsbetreuung (ab 13:00 Uhr)

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| Ich melde mein Kind zu folgendem Besuch an und zahle verbindlich den Kostenbeitrag lt. Tarifordnung | | |
| <input type="checkbox"/> 5 Nachmittage | <input type="checkbox"/> 3 Nachmittage | <input type="checkbox"/> 2 Nachmittage |
| Voraussetzung für Nachmittagsbetreuung u. Mittagsverpflegung ist die Vorlage einer Arbeitszeitbestätigung der Eltern/Erziehungsberechtigten. Änderungen sind umgehend bekanntzugeben. | | |

Bustransport

| | |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Nehmen Sie für Ihr Kind einen Bustransport in Anspruch? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

| | |
|-------------------------|------------------------------|
| Name des Kindes: | Datum / Unterschrift: |
|-------------------------|------------------------------|