

**BGD/E-67**

**Amt der Oö. Landesregierung**

Direktion Bildung und Gesellschaft

Bahnhofplatz 1

4021 Linz

Eingangsstempel
-----------------

Zutreffendes ankreuzen!

**Angaben zum Rechtsträger**

Bezeichnung	
Anschrift	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____ Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____ Homepage _____

**Angaben zur Saison-Kinderbetreuungseinrichtung**

Statistische Kennzahl 

4					
---	--	--	--	--	--

Bezeichnung	
Politischer Bezirk	
Anschrift	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____ Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____ Homepage _____

**Angaben zur Leitung**

Name	
------	--

**Angaben zur Betriebsorganisation**

Anzahl der Gruppen _____	Gesamtzahl der Kinder _____
Dauer der Saison-Kinderbetreuungseinrichtung _____	
Wochen und Datum (von–bis) _____	

**Öffnungszeiten der Gruppe**

Montag	von _____ bis _____	Dienstag	von _____ bis _____
Mittwoch	von _____ bis _____	Donnerstag	von _____ bis _____
Freitag	von _____ bis _____	Stunden insgesamt:	_____

## Beschäftigungsausmaß

Leiter/in	Beschäftigungsausmaß _____ Std.	freigestellt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	davon Leitungstätigkeit _____ Std.	
	davon gruppenführend im Kinderdienst _____ Std.	
Gruppenführendes Fachpersonal (ohne Leiterin)	Anzahl _____	_____ Gesamt-Std.
Unterstützendes Fachpersonal (ohne Stützkräfte für Integration)	Anzahl _____	_____ Gesamt-Std.
Hilfspersonal	Anzahl _____	_____ Gesamt-Std. (Nur Kinderdienst)

## Angaben zur Gruppe 1

	<input type="checkbox"/> <b>Kindergartengruppe</b>	<input type="checkbox"/> <b>Krabbelstübengruppe</b>	<input type="checkbox"/> <b>Hortgruppe</b>
	<input type="checkbox"/> Regelgruppe	Anzahl der Kinder	_____
	<input type="checkbox"/> Integrationsgruppe	Anzahl der Kinder	_____
		davon Kinder mit Beeinträchtigung	_____
	<input type="checkbox"/> Alterserweiterte Gruppe mit unter 3-Jährigen und/oder Schulkindern	Anzahl der Kinder	_____
		davon unter 3-Jährige	_____
		davon Schulkindern	_____
	<input type="checkbox"/> Gruppe mit Platz-Sharing	Anzahl der geteilten Plätze	_____
	<input type="checkbox"/> Beschränkte Kinderhöchstzahl durch Bescheid	auf maximale Kinderanzahl	_____
Namen des Fachpersonals der Gruppe			
Namen des Hilfspersonals der Gruppe			

## Angaben zur Gruppe 2

	<input type="checkbox"/> <b>Kindergartengruppe</b>	<input type="checkbox"/> <b>Krabbelstübengruppe</b>	<input type="checkbox"/> <b>Hortgruppe</b>
	<input type="checkbox"/> Regelgruppe	Anzahl der Kinder	_____
	<input type="checkbox"/> Integrationsgruppe	Anzahl der Kinder	_____
		davon Kinder mit Beeinträchtigung	_____
	<input type="checkbox"/> Alterserweiterte Gruppe mit unter 3-Jährigen und/oder Schulkindern	Anzahl der Kinder	_____
		davon unter 3-Jährige	_____
		davon Schulkindern	_____
	<input type="checkbox"/> Gruppe mit Platz-Sharing	Anzahl der geteilten Plätze	_____
	<input type="checkbox"/> Beschränkte Kinderhöchstzahl durch Bescheid	auf maximale Kinderanzahl	_____
Namen des Fachpersonals der Gruppe			
Namen des Hilfspersonals der Gruppe			

### Angaben zur Gruppe 3

	<input type="checkbox"/> <b>Kindergartengruppe</b>	<input type="checkbox"/> <b>Krabbelstübengruppe</b>	<input type="checkbox"/> <b>Hortgruppe</b>
	<input type="checkbox"/> Regelgruppe	Anzahl der Kinder	_____
	<input type="checkbox"/> Integrationsgruppe	Anzahl der Kinder	_____
		davon Kinder mit Beeinträchtigung	_____
	<input type="checkbox"/> Alterserweiterte Gruppe mit unter 3-Jährigen und/oder Schulkindern	Anzahl der Kinder	_____
		davon unter 3-Jährige	_____
		davon Schulkindern	_____
	<input type="checkbox"/> Gruppe mit Platz-Sharing	Anzahl der geteilten Plätze	_____
	<input type="checkbox"/> Beschränkte Kinderhöchstzahl durch Bescheid	auf maximale Kinderanzahl	_____
Namen des Fachpersonals der Gruppe			
Namen des Hilfspersonals der Gruppe			

Der Rechtsträger bestätigt mit seiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Rechtsträgers

#### Erforderliche Unterlagen:

Bitte übermitteln Sie **keine Originalunterlagen**, da diese nach elektronischer Erfassung nicht retourniert werden können.

1. Dienstpläne

#### HINWEIS:

**Eine Bearbeitung ist nur dann möglich, wenn alle erforderlichen Unterlagen (in Kopie) angeschlossen sind.**

#### Rückfragen:

Direktion Bildung und Gesellschaft (BGD)

Tel.: (+43 732) 77 20-165 80 oder -150 56; Fax: (+43 732) 77 20-21 17 87;

E-Mail: [bgd.post@ooe.gv.at](mailto:bgd.post@ooe.gv.at)

Nähere Informationen und die allgemeinen Förderungsrichtlinien des Landes Oberösterreich finden Sie unter: [www.land-oberoesterreich.gv.at](http://www.land-oberoesterreich.gv.at)