



**Kindergarten Götzens**  
 Kirchstr. 15, A-6091 Götzens  
 Tel. +43 (0) 5234/ 33339 – DW10  
 Email: [verwaltung@kg-krippe-goetzens.at](mailto:verwaltung@kg-krippe-goetzens.at)  
 Homepage: [www.kg-krippe-goetzens.at](http://www.kg-krippe-goetzens.at)

**Waldkindergarten Götzens**  
 Einethöfe 45, A-6091 Götzens  
 Tel. +43 (0) 676/ 3333901  
 Email: [wald@kg-krippe-goetzens.at](mailto:wald@kg-krippe-goetzens.at)  
 Homepage: [www.kg-krippe-goetzens.at](http://www.kg-krippe-goetzens.at)



# ANMELDUNG KINDERGARTEN

|  |   |
|--|---|
| <h2 style="margin: 0;">Kindergartenjahr<br/>2018/19</h2> | <p><i>Von der LEITUNG auszufüllen!</i></p> <p>Datum Einschreibung: _____</p> <p>Eintrittsdatum: _____</p> <p>Datum Abmeldung: _____</p> <p>Gewählter Tarif: _____</p> |
|--|---|

**Wunsch des Kindergartens:** *Bitte ankreuzen!*

**Haupthaus** (Kirchstr. 15, Götzens)      Meine Wunschgruppe: \_\_\_\_\_

**Waldkindergarten** (Einethöfe 45, Götzens)      *Nur möglich wenn ausreichend Plätze vorhanden!*

**WIEDEREINSCHREIBUNG**

Mein Kind besucht bereits die **Kinderkrippe Götzens**:       ja     nein

Mein Kind besucht bereits den **Kindergarten Götzens**:       ja     nein    Gruppe: \_\_\_\_\_

Mein Kind besucht bereits den **Waldkindergarten Götzens**:       ja     nein

| TAXI – Haupthaus  | TAXI - Waldkindergarten  |
|---|--|
| <b>BEDARF</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>wenn ja: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr<br><input type="checkbox"/> morgens <input type="checkbox"/> mittags<br><br><b>Wohnadresse:</b> <input type="checkbox"/> Neu-Götzens <input type="checkbox"/> Einethöfe | <b>BEDARF</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br><br><p style="text-align: center; color: blue;"><i>Details siehe Seite 7!</i></p> |

**KIND**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_       weibl.     männl.

geboren am: \_\_\_\_\_ SVNr.: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_

Familiensprache/ Hauptsprache: \_\_\_\_\_ weitere gesprochene Sprachen: \_\_\_\_\_

Hauptwohnsitz/Wohnadresse: \_\_\_\_\_

**KONTAKT** (*Wer kann in dringenden Fällen telefonisch erreicht werden?*)

Vorname & Telefon-Nr. **MUTTER**: \_\_\_\_\_

Vorname & Telefon-Nr. **VATER**: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_



**Kindergarten Götzens**  
Kirchstr. 15, A-6091 Götzens  
Tel. +43 (0) 5234/ 33339 – DW10  
Email: [verwaltung@kg-krippe-goetzens.at](mailto:verwaltung@kg-krippe-goetzens.at)  
Homepage: [www.kg-krippe-goetzens.at](http://www.kg-krippe-goetzens.at)

**Waldkindergarten Götzens**  
Einethöfe 45, A-6091 Götzens  
Tel. +43 (0) 676/ 3333901  
Email: [wald@kg-krippe-goetzens.at](mailto:wald@kg-krippe-goetzens.at)  
Homepage: [www.kg-krippe-goetzens.at](http://www.kg-krippe-goetzens.at)



### MUTTER

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_  
akad. Grad: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_ SVNr.: \_\_\_\_\_  
Staatsbürgerschaft/ Nationalität: \_\_\_\_\_ Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_  
Familiensprache/ Hauptsprache: \_\_\_\_\_ weitere gesprochene Sprachen: \_\_\_\_\_  
Wohnadresse (falls nicht wie beim Kind): \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
*o Vollzeit o Teilzeit o geringfügig o in Ausbildung o arbeitssuchend o Karenz o nicht berufstätig*  
Erziehungsberechtigte: o ja o nein Alleinerziehende: o ja o nein **Zahlerin: o ja o nein**

### VATER

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_  
akad. Grad: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_ SVNr.: \_\_\_\_\_  
Staatsbürgerschaft/Nationalität: \_\_\_\_\_ Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_  
Familiensprache/ Hauptsprache: \_\_\_\_\_ weitere gesprochene Sprachen: \_\_\_\_\_  
Wohnadresse (falls nicht wie beim Kind): \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
*o Vollzeit o Teilzeit o geringfügig o in Ausbildung o arbeitssuchend o Karenz o nicht berufstätig*  
Erziehungsberechtigte: o ja o nein Alleinerziehende: o ja o nein **Zahler: o ja o nein**

### GESCHWISTER

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ o männl. o weibl.  
Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ o männl. o weibl.  
Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ o männl. o weibl.

### BRINGEN und ABHOLEN

**Von 08.30 bis 11:30 Uhr ist die Eingangstüre im Haupthaus versperrt!**

Wer bringt bzw. holt das Kind? o Mutter o Vater o sonstige Personen: \_\_\_\_\_

Wer darf das Kind NICHT abholen? \_\_\_\_\_

Anmerkungen: \_\_\_\_\_



**Kindergarten Götzens**  
 Kirchstr. 15, A-6091 Götzens  
 Tel. +43 (0) 5234/ 33339 – DW10  
 Email: [verwaltung@kg-krippe-goetzens.at](mailto:verwaltung@kg-krippe-goetzens.at)  
 Homepage: [www.kg-krippe-goetzens.at](http://www.kg-krippe-goetzens.at)

**Waldkindergarten Götzens**  
 Einethöfe 45, A-6091 Götzens  
 Tel. +43 (0) 676/ 3333901  
 Email: [wald@kg-krippe-goetzens.at](mailto:wald@kg-krippe-goetzens.at)  
 Homepage: [www.kg-krippe-goetzens.at](http://www.kg-krippe-goetzens.at)



## GESUNDHEIT

Frühgeburt     Normalgeburt     Kaiserschnitt

Komplikationen, wenn ja welche: \_\_\_\_\_

### Hausarzt/Kinderfacharzt:

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente?     nein     wenn ja, welche \_\_\_\_\_

### Krankheiten:

Allergien     Anfallsleiden     Asthma     Diabetes     Herz-Kreislaufferkrankungen

Sonstiges (Operationen, Unfälle,...): \_\_\_\_\_

### **Allergisch laut Lebensmittelverordnung (bitte ankreuzen):**

|                                     |                                       |   |   |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---|---|
| A Gluten <input type="checkbox"/>   | B Krebstiere <input type="checkbox"/> | C Eier <input type="checkbox"/>           | D Fische <input type="checkbox"/>         |
| E Erdnüsse <input type="checkbox"/> | F Soja <input type="checkbox"/>       | G Milch, Laktose <input type="checkbox"/> | H Schalenfrüchte <input type="checkbox"/> |
| F Sellerie <input type="checkbox"/> | M Senf <input type="checkbox"/>       | N Sesam <input type="checkbox"/>          | O Sulfite <input type="checkbox"/>        |
| P Lupinen <input type="checkbox"/>  | R Weichtiere <input type="checkbox"/> |   |   |

### **Behinderung lt. Behindertengesetz:    ja    nein**

wenn ja, welche Behinderung: \_\_\_\_\_

### **Sonstiges:**

Entwicklungsverzögerung, Sprachprobleme, Auffälligkeiten, etc.     ja     nein

wenn ja, welche \_\_\_\_\_

### **Therapien:**

War oder ist Ihr Kind in einer Therapie? (z.B. Logopädie, Ergotherapie)     ja     nein

wenn ja, welche \_\_\_\_\_

**Brillenträger:     ja     nein**

### **Sauberkeitserziehung/Windelbenützung:**

Heutiges DATUM: \_\_\_\_\_ Mein Kind geht auf die Toilette:     ja     nein

**WEITERE ANGABEN BITTE AM GESUNDHEITSBLATT (siehe Anhang)**



## BETREUUNGSFORM/ TARIFE

- In den letzten beiden Kindergartenjahren werden automatisch € 45,00.- von den individuellen monatlichen Gesamtkosten abgezogen.
- Für ein Geschwisterkind werden automatisch € 10,00.- von den individuellen monatlichen Gesamtkosten abgezogen.
- **Es müssen mindestens 4-5 Tage gebucht werden!** In den letzten beiden Kindergartenjahren müssen 5 Tage gebucht werden.
- Bei NICHT-Hauptwohnsitz Götzens wird der doppelte Tarif pro Monat vorgeschrieben.

**Das Tarifmodell bietet die Möglichkeit die Betreuungszeit jeden Tag individuell zu buchen:**

### KOSTENÜBERSICHT

| Tarif | Zeit   | Kosten pro Tag pro Monat<br>(zzgl. Mittagessen) |
|-------|--|---|
| 1     | 08.00-12.00 Uhr<br>(ohne Mittagessen)          | € 9 .-  |
| 2     | 07.00-13.00 Uhr<br>(mit oder ohne Mittagessen) | € 18.-  |
| 3     | 07.00-15.00 Uhr<br>(mit Mittagessen)           | € 22.-  |
| 4     | 07.00-17.00 Uhr<br>(mit Mittagessen)           | € 28.-  |
|       | <b>Mittagessen</b>                             | € 4,50.- pro Essen                              |

### Hier ein mögliches Beispiel:

Bitte gewünschten Tarif pro Tag ankreuzen:

|          | Montag      | Dienstag                 | Mittwoch    | Donnerstag   | Freitag     |
|----------|-------------|--------------------------|-------------|--|-------------|
| 8-12 Uhr | X<br>€ 9 .- | € 9 .-                   | X<br>€ 9 .- | € 9 .-   | € 9 .-      |
| 7-13 Uhr | € 18.-      | € 18.-                   | € 18.-      | X<br>€ 18.-  | € 18.-      |
| 7-15 Uhr | € 22.-      | € 22.-                   | € 22.-      | € 22.-   | X<br>€ 22.- |
| 7-17 Uhr | € 28.-      | X<br>€ 28.-              | € 28.-      | € 28.-   | € 28.-      |
|          |             | <b>Kosten pro Monat:</b> |             | <b>€ 86.- pro Monat</b><br><small>zzgl. Mittagstisch</small> |             |

Bitte gewünschte Tage des Mittagessens ankreuzen:

|             | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|-------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| Mittagessen |        | X        |          | X          | X       |



**Kindergarten Götzens**  
 Kirchstr. 15, A-6091 Götzens  
 Tel. +43 (0) 5234/ 33339 – DW10  
 Email: [verwaltung@kg-krippe-goetzens.at](mailto:verwaltung@kg-krippe-goetzens.at)  
 Homepage: [www.kg-krippe-goetzens.at](http://www.kg-krippe-goetzens.at)

**Waldkindergarten Götzens**  
 Einethöfe 45, A-6091 Götzens  
 Tel. +43 (0) 676/ 3333901  
 Email: [wald@kg-krippe-goetzens.at](mailto:wald@kg-krippe-goetzens.at)  
 Homepage: [www.kg-krippe-goetzens.at](http://www.kg-krippe-goetzens.at)



## BETREUUNGSFORM/ TARIFE Kindergarten Haupthaus

### TARIFWAHL

Bitte gewünschten Tarif pro Tag ankreuzen:

|          | Montag                   | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag         | Freitag |
|----------|--------------------------|----------|----------|--------------------|---------|
| 8-12 Uhr | € 9.-                    | € 9.-    | € 9.-    | € 9.-              | € 9.-   |
| 7-13 Uhr | € 18.-                   | € 18.-   | € 18.-   | € 18.-             | € 18.-  |
| 7-15 Uhr | € 22.-                   | € 22.-   | € 22.-   | € 22.-             | € 22.-  |
| 7-17 Uhr | € 28.-                   | € 28.-   | € 28.-   | € 28.-             | € 28.-  |
|          | <b>Kosten pro Monat:</b> |          |          | zzgl. Mittagstisch |         |

Bitte gewünschte Tage des Mittagessens ankreuzen:

|             | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|-------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| Mittagessen |        |          |          |            |         |



**Kindergarten Götzens**  
 Kirchstr. 15, A-6091 Götzens  
 Tel. +43 (0) 5234/ 33339 – DW10  
 Email: [verwaltung@kg-krippe-goetzens.at](mailto:verwaltung@kg-krippe-goetzens.at)  
 Homepage: [www.kg-krippe-goetzens.at](http://www.kg-krippe-goetzens.at)

**Waldkindergarten Götzens**  
 Einethöfe 45, A-6091 Götzens  
 Tel. +43 (0) 676/ 3333901  
 Email: [wald@kg-krippe-goetzens.at](mailto:wald@kg-krippe-goetzens.at)  
 Homepage: [www.kg-krippe-goetzens.at](http://www.kg-krippe-goetzens.at)



## BETREUUNGSFORM/ TARIFE Waldkindergarten

- In den letzten beiden Kindergartenjahren werden automatisch € 45,00.- von den individuellen monatlichen Gesamtkosten abgezogen.
- Für ein Geschwisterkind werden automatisch € 10,00.- von den individuellen monatlichen Gesamtkosten abgezogen.
- Bei NICHT-Hauptwohnsitz Götzens wird der doppelte Tarif pro Monat vorgeschrieben.
- **Es müssen mindestens 4-5 Tage gebucht werden!** In den letzten beiden Kindergartenjahren müssen 5 Tage gebucht werden.
- **Der Waldkindergarten hat täglich von 7-13 Uhr geöffnet. Das Mittagessen und die Nachmittagsbetreuung findet im Haupthaus Kindergarten statt.**

### KOSTENÜBERSICHT:

| Tarif | Zeit  | Kosten pro Tag pro Monat<br>(zzgl. Mittagessen) |
|-------|---|---|
| 1     | <b>08.00-13.00 Uhr</b><br>(mit oder ohne Mittagessen) | € 13.-  |
| 2     | <b>07.00-13.00 Uhr</b><br>(mit oder ohne Mittagessen) | € 18.-  |
| 3     | <b>07.00-15.00 Uhr</b><br>(mit Mittagessen)           | € 22.-  |
| 4     | <b>07.00-17.00 Uhr</b><br>(mit Mittagessen)           | € 28.-  |
|       | <b>Mittagessen</b>                                    | € 4,50.- pro Essen                              |

### Bitte gewünschten Tarif pro Tag ankreuzen:

|                 | Montag                   | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag         | Freitag |
|-----------------|--------------------------|----------|----------|--------------------|---------|
| <b>8-13 Uhr</b> | € 13.-                   | € 13.-   | € 13.-   | € 13.-             | € 13.-  |
| <b>7-13 Uhr</b> | € 18.-                   | € 18.-   | € 18.-   | € 18.-             | € 18.-  |
| <b>7-15 Uhr</b> | € 22.-                   | € 22.-   | € 22.-   | € 22.-             | € 22.-  |
| <b>7-17 Uhr</b> | € 28.-                   | € 28.-   | € 28.-   | € 28.-             | € 28.-  |
|                 | <b>Kosten pro Monat:</b> |          |          | zzgl. Mittagstisch |         |

### Bitte gewünschte Tage des Mittagessens ankreuzen:

|                    | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|--------------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| <b>Mittagessen</b> |        |          |          |            |         |



**Kindergarten Götzens**  
 Kirchstr. 15, A-6091 Götzens  
 Tel. +43 (0) 5234/ 33339 – DW10  
 Email: [verwaltung@kg-krippe-goetzens.at](mailto:verwaltung@kg-krippe-goetzens.at)  
 Homepage: [www.kg-krippe-goetzens.at](http://www.kg-krippe-goetzens.at)

**Waldkindergarten Götzens**  
 Einethöfe 45, A-6091 Götzens  
 Tel. +43 (0) 676/ 3333901  
 Email: [wald@kg-krippe-goetzens.at](mailto:wald@kg-krippe-goetzens.at)  
 Homepage: [www.kg-krippe-goetzens.at](http://www.kg-krippe-goetzens.at)



## TAXI Waldkindergarten

- Das Taxi zum und vom Waldkindergarten Götzens kann für die Dauer eines Kindergartenjahres zugebucht werden.
- Die Einstiegs- und Ausstiegsstelle muss für das gesamte Kindergartenjahr fixiert werden, um die Taxifahrten gut organisieren zu können.

### ZUM WALDKINDERGARTEN

Bitte gewünschte Haltestelle – bei der das Kind einsteigt – ankreuzen:

| Haltestellen TAXI | Haltestelle:<br>KG Götzens | Haltestelle:<br>Mittelgasse | Haltestelle:<br>Walz |
|-------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------|
| Abfahrtszeit      | <b>07:40 Uhr</b>           |                             |                      |
| Abfahrtszeit      | <b>08:00 Uhr</b>           |                             |                      |

### VOM WALDKINDERGARTEN

Bitte gewünschte Haltestelle – bei der das Kind einsteigt – ankreuzen:

| Haltestellen TAXI                             | Haltestelle:<br>Mittelgasse | Haltestelle:<br>Walz | Haltestelle:<br>KG Götzens |
|---|-----------------------------|----------------------|----------------------------|
| Abfahrtszeit<br>12:00 Uhr<br>Waldkindergarten |                             |                      |                            |



**Kindergarten Götzens**  
Kirchstr. 15, A-6091 Götzens  
Tel. +43 (0) 5234/ 33339 – DW10  
Email: [verwaltung@kg-krippe-goetzens.at](mailto:verwaltung@kg-krippe-goetzens.at)  
Homepage: [www.kg-krippe-goetzens.at](http://www.kg-krippe-goetzens.at)

**Waldkindergarten Götzens**  
Einethöfe 45, A-6091 Götzens  
Tel. +43 (0) 676/ 3333901  
Email: [wald@kg-krippe-goetzens.at](mailto:wald@kg-krippe-goetzens.at)  
Homepage: [www.kg-krippe-goetzens.at](http://www.kg-krippe-goetzens.at)



### **Einverständniserklärungen im Anhang**

Die Kinderbetreuungseinrichtung nimmt am kostenlosen Gesundheitsvorsorgeprogramm des Landes Tirol teil.  
Das Gesundheitsblatt des Landes Tirols sowie alle Einverständniserklärungen dazu im Anhang!

### **Zahlungsmodalitäten**

Der monatliche Kindergartenbeitrag wird per Erlagschein oder per Einzugsermächtigung im Nachhinein an die Gemeinde Götzens bezahlt.

*Etwaige Tarifänderungen sind vorbehalten.*

Ein Anspruch auf Erstattung von Kostenbeiträgen wegen Fehlzeiten des Kindes oder sonstiger Ausfallzeiten bzw. nicht erfolgter Inanspruchnahme des Betreuungsangebotes besteht nicht.

### **Kündigung/Tarifänderungen**

Die Kündigung der Betreuung Ihres Kindes hat jeweils bis zum 15. des Vormonats **mit einem formlosen Schreiben (gerne per Mail)** zu erfolgen.

Ihr Kind wird dann noch bis zum Ende des Folgemonates betreut.

Der Betreuungstarif kann **nur semesterweise bzw. auf Grund von beruflichen Veränderungen** geändert werden. Und muss spätestens 5 Werktage vor Ende des Semesters bekannt gegeben werden.

### **Bildrecht**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos auf denen mein Kind abgebildet ist, für zweckmäßige Ausschreibungen, Artikel in der Gemeindezeitung, sowie für die Kindergarten Homepage – ohne Anführung des Namens des Kindes – verwendet werden dürfen.

*Diese Zustimmung ist bis zur Aktualisierung der Datenschutzrichtlinien der Gemeinde Götzens gültig!*

### **Entwicklungseinschätzung/ Entwicklungsgespräch**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen des gewohnten Tagesablaufs in der Gruppe durch die gruppenführende Pädagogin und/oder Sonderkindergartenpädagogin des Hauses bzw. die Fachberaterin für Inklusion des Landes Tirol beobachtet wird.

Ich werde über Beobachtungen, Eindrücke in einem Entwicklungsgespräch informiert.





**Kindergarten Götzens**  
Kirchstr. 15, A-6091 Götzens  
Tel. +43 (0) 5234/ 33339 – DW10  
Email: [verwaltung@kg-krippe-goetzens.at](mailto:verwaltung@kg-krippe-goetzens.at)  
Homepage: [www.kg-krippe-goetzens.at](http://www.kg-krippe-goetzens.at)

**Waldkindergarten Götzens**  
Einethöfe 45, A-6091 Götzens  
Tel. +43 (0) 676/ 3333901  
Email: [wald@kg-krippe-goetzens.at](mailto:wald@kg-krippe-goetzens.at)  
Homepage: [www.kg-krippe-goetzens.at](http://www.kg-krippe-goetzens.at)



Durch meine Unterschrift nehme ich die mir ausgehändigte **Hausordnung** der Kinderbetreuungseinrichtungen Götzens zur Kenntnis und **erkläre mich mit dieser und den Bildungs- und Erziehungszielen der Einrichtung einverstanden.**

**Ich stimme einer Weitergabe der Daten meines Kindes (Name, Geburtsdatum, Hauptwohnsitz) an die Tiroler Landesregierung zur Abwicklung des Landeszuschusses zu.**

Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass mein Kind NUR von angeführten Personen (Kontakt Daten) in den Kindergarten gebracht und abgeholt werden darf (Mindestalter 16 Jahre). Bitte geben Sie diesbezüglich Änderungen bekannt!

Änderungen der Anschrift, der Telefonnummern oder des Arbeitgebers sind der gruppenführenden Pädagogin oder der Kindergartenleitung sofort bekannt zu geben!

*Wir freuen uns auf eine schöne gemeinsame Kindergartenzeit!*

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

**Anhang:**

- Organigramm der Einrichtung
- Hausordnung der Kinderbetreuungseinrichtung
- Ferienkalender
- Kriterien zum Besuch des Kindergartens – Aufnahmeverfahren
- Kriterien für die Kindergartenreife
- Informationen zum verpflichtenden letzten Kindergartenjahr
- Gemeinde Götzens – Antrag auf Abbuchungsauftrag (Formular: Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften)

**Infos für Gesundheitsvorsorgeprogramm**

- Infos Kindergartenvorsorgeprogramm Tand Tirol
- Zustimmungserklärung „Allgemeinmedizinische und augenärztliche Reihenuntersuchung“ (zum Ausfüllen)
- Zustimmungserklärung „Logopädische Reihenuntersuchung“ (zum Ausfüllen)
- Gesundheitsdatenblatt (zum Ausfüllen)
- Informationsblatt „Zeckengefahr ist unsichtbar“ (zum Ausfüllen)
- Einverständniserklärung „Zur Einnahme von Kalium-Jodid-Tabletten“ (zum Ausfüllen)