



Bitte senden an:

An das
Amt der Steiermärkischen Landesregierung
Abteilung 6 Bildung und Gesellschaft
Referat Kinderbildung und -betreuung
Karmeliterplatz 2, 8010 Graz

Für Rückfragen:

Telefon +43 (0)316 / 877-2696
Fax: +43 (0)316 / 877-2136
E-Mail: kin@stmk.gv.at

Eingangsstempel

Ansuchen um Bewilligung zur Überschreitung der Kinderhöchstzahl in heilpädagogischen Kindergärten

Gemäß § 14 Abs. 7 Steiermärkisches Kinderbildungs- und -betreuungsgesetz kann eine geringfügige Überschreitung der Kinderhöchstzahlen bzw. Unterschreitung der Kindermindestzahlen in begründeten Fällen von der Landesregierung bewilligt werden.

Bitte beachten Sie:

* Angabe erforderlich	Information zum Ausfüllen	<input type="checkbox"/> Zutreffendes ankreuzen	Bitte alle Angaben in BLOCKSCHRIFT! (falls händisch ausgefüllt)
-----------------------	---------------------------	---	--

Antragsteller/in

ErhalterIn des HP-Kindergartens*			Datum der Antragstellung*	
Straße*				
Hausnummer*		Telefon*		
Postleitzahl*		Ort*		
Familienname* (Bearbeiter/in)			Vorname	

Ansuchen für das Kinderbetreuungsjahr /

Ansuchen gemäß § 14 Abs. 7 des Steiermärkischen Kinderbildungs- und -betreuungsgesetzes um Bewilligung zur Überschreitung der Kinderhöchstzahl am Standort der				
Kinderbetreuungs-einrichtung*			Datum Beginn d.Überschr. *	
Straße*				
Hausnummer*		Telefon*		
Postleitzahl*		Ort*		

Überschreitungsmaß

Organisationsform*			Gruppe Nr. *	
Familienname des Kindes*		Vorname*		
Geburtsdatum* Format: TT.MM.JJJJ				

Familienname des Kindes*		Vorname*	
Geburtsdatum* <i>Format: TT.MM.JJJJ</i>			

Organisationsform*		Gruppe Nr. *	
Familienname des Kindes*		Vorname*	
Geburtsdatum* <i>Format: TT.MM.JJJJ</i>			
Familienname des Kindes*		Vorname*	
Geburtsdatum* <i>Format: TT.MM.JJJJ</i>			

Organisationsform*		Gruppe Nr. *	
Familienname des Kindes*		Vorname*	
Geburtsdatum* <i>Format: TT.MM.JJJJ</i>			
Familienname des Kindes*		Vorname*	
Geburtsdatum* <i>Format: TT.MM.JJJJ</i>			

Organisationsform*		Gruppe Nr. *	
Familienname des Kindes*		Vorname*	
Geburtsdatum* <i>Format: TT.MM.JJJJ</i>			
Familienname des Kindes*		Vorname*	
Geburtsdatum* <i>Format: TT.MM.JJJJ</i>			

 Sollte das Überschreitungsmaß mehr als drei Gruppen betreffen, bitte Daten hinzufügen.

Detaillierte Begründung, weshalb eine Überschreitung erforderlich ist*

Empty rectangular box for detailed justification.

Informationen und Stellungnahme der pädagogischen Leitung zum Überschreitungsansuchen

(sollte das Ansuchen mehr als eine Gruppe umfassen, so ist für jede Gruppe eine separate Stellungnahme zu verfassen)

Folgende Angaben und Fakten dienen zur Einschätzung der Situation für jene Gruppe, in der die gesetzlich festgelegte Kinderhöchstzahl, auf Grund eines besonderen Ausnahmefalles, überschritten werden soll. Eine Liste aus der die Geburtsdaten der Kinder hervorgehen ist dem Ansuchen beizulegen

Hinweis: Das von der pädagogischen Leitung vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Blatt ist Voraussetzung für die Bearbeitung des „Ansuchen zur Überschreitung der gesetzlich festgelegten Kinderhöchstzahl“ der Kindergruppe.

EINRICHTUNG					
Die Beantwortung der grau hinterlegten Fragefelder ist verpflichtend*	Stellungnahmen (SN)			ja	nein
Sind alle anderen Gruppen der Einrichtung voll ausgelastet?	Wenn „nein“, SN erforderlich:				
PERSONELLE SITUATION					
	Stellungnahmen (SN)			ja	nein
Über wie viele Jahre einschlägige Praxis verfügt(en) die gruppenführende(n) Person(en)?	1. Gruppenführende Person:		Jahre		
	2. Gruppenführende Person:		Jahre		
	3. Gruppenführende Person:		Jahre		
Wurde für eine oder mehrere gruppenführende(n) Person(en) ein Personaldispens gewährt?	Wenn „ja“, SN erforderlich:				
Gab es kürzlich personelle Veränderungen?	Wenn „ja“, SN erforderlich:				
Sind personelle Veränderung geplant/absehbar?	Wenn „ja“, SN erforderlich:				
Personelle Besetzung des Teams		Std. Sonderkindergartenpädagogik		Std. Physiotherapie	
		Std. Psychologie		Std. Ergotherapie	
		Std. Logopädie		Std. Mototherapie	
		Std. Sprachheilpädagogik		Std. ärztliches Fachpersonal	
Zusätzliche personalrelevante Angaben					
RÄUMLICHE SITUATION					
	Stellungnahmen (SN)			ja	nein
Verfügt die Gruppe/Einrichtung über ausreichend räumliche Ressourcen? (Spielfläche, Bewegungsfläche, Kleingruppenraum, ...)					
Verfügt die Gruppe/Einrichtung über ausreichend Mobiliar und Bildungsmittel? (Tische, Stühle, Garderobenplätze, Geschirr, päd. Material)					
Stehen Freispielflächen und/oder Bewegungsräume zur freien Nutzung während der gesamten Öffnungszeit zur Verfügung?					
Zusätzliche raumrelevante Angaben					

PÄDAGOGISCH-DIDAKTISCHE SITUATION – Herausforderungen im pädagogischen Alltag

Angaben zur Gruppenkonstellation	Anzahl der „Neuanfänger“ (keine/kurze Einrichtungserfahrung bzw. noch nicht „eingewöhnt“)		
	Anzahl der Kinder im verpflichtenden Kindergartenjahr		
	Anzahl der schulpflichtigen Kinder im häuslichen Unterricht		
	Anzahl der Kinder mit StBHG-Bescheid		
	Anzahl der Kinder mit 1:1 Betreuung		
	Stellungnahmen (SN)	ja	nein
Sind Kinder mit besonders herausforderndem Verhalten in der Gruppe eingeschrieben?	Wenn „ja“ 1) Beschreibung der Situation; 2) <u>Pädagogische</u> SN weshalb eine Überschreitung der Kinderzahl befürwortet/nicht befürwortet wird.		
Bestehen besondere Herausforderungen durch Mehrsprachigkeit?	Wenn „ja“ 1) Beschreibung der Situation; 2) <u>Pädagogische</u> SN weshalb eine Überschreitung der Kinderzahl befürwortet/nicht befürwortet wird.		
Bestehen besondere Herausforderungen durch Kinder mit Sprachförderbedarf?	Wenn „ja“ 1) Beschreibung der Situation; 2) <u>Pädagogische</u> SN weshalb eine Überschreitung der Kinderzahl befürwortet/nicht befürwortet wird.		
Bestehen besondere Herausforderungen durch Stillung physischer Bedürfnisse? (Wickeln, Kinder die noch nicht selbständig gehen, essen,... können, usw.) ?	Wenn „ja“ 1) Beschreibung der Situation; 2) <u>Pädagogische</u> SN weshalb eine Überschreitung der Kinderzahl befürwortet/nicht befürwortet wird.		
Zusätzliche gruppenrelevante Angaben			

Eine Überschreitung der Kinderhöchstzahl wird von mir als pädagogische Leitung befürwortet:

Ja

Ja, wenn (Beschreibung der Maßnahmen, die erforderlich wären, dass Sie einer ÜS aus pädagogischer Sicht zustimmen könnten):

Nein (Begründung aus pädagogischer Sicht):

Datum:

Unterschrift der pädagogischen Leitung

1. Ich nehme zur Kenntnis, dass die von mir bekanntgegebenen Daten und jene Daten, die die Behörde im Zuge des Ermittlungsverfahrens erhält, auf Grund des Art. 6 Abs. 1 lit. c und e Datenschutz-Grundverordnung in Verbindung mit den diesem Verfahren zugrundeliegenden Materiengesetzen automationsunterstützt verarbeitet werden und zum Zweck der Abwicklung des von mir eingeleiteten Verfahrens, der Beurteilung des Sachverhalts, der Erteilung der Bewilligung sowie auch zum Zweck der Überprüfung verarbeitet werden.
2. Ich habe die allgemeinen Informationen
 - zu den mir zustehenden Rechten auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerruf und Widerspruch sowie auf Datenübertragbarkeit;
 - zu dem mir zustehenden Beschwerderecht bei der Österreichische Datenschutzbehörde;
 - zum Verantwortlichen der Verarbeitung und zum Datenschutzbeauftragten auf der Datenschutz-Informationseite (<https://datenschutz.stmk.gv.at>) gelesen.

Datum:

Unterschrift der Erhalterin/des Erhalters