Bitte senden an:

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



## Für Rückfragen:

Eingangsstempel

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

## Ansuchen um Bewilligung zur Überschreitung der Kinderhöchstzahl

te beachten Sie:								
Angabe erforderlich	rmation zum Ausfüller	n 🔀	Zutreffendes	ankreuzen			gaben in BLOC händisch ausge	
Antragsteller/in								
ErhalterIn der Kinder-						Da	itum der	
betreuungseinrichtung						Antr	agstellung	
Straße								
Hausnummer				Telefo	n			
Postleitzahl			Ort					
Familienname								
rannemame		L			Vorr	name		
(Bearbeiter/in)	derbetreuung	sjahr		1	Vorr	name		
(Bearbeiter/in)  Ansuchen für das Kin  Ansuchen gemäß § 14 Abs.  Überschreitung der Kinderh	7 des Steiermärkis	schen Ki				ungsgesetz	es um Bewilli	gung zur
(Bearbeiter/in)  Ansuchen für das Kir  Ansuchen gemäß § 14 Abs. Überschreitung der Kinderh Kinderbetreuungs-	7 des Steiermärkis	schen Ki				ungsgesetz Datum		igung zur
(Bearbeiter/in)  Ansuchen für das Kir  Ansuchen gemäß § 14 Abs.  Überschreitung der Kinderh	7 des Steiermärkis	schen Ki				ungsgesetz Datum	es um Bewilli d.Überschr.	igung zur
(Bearbeiter/in)  Ansuchen für das Kir  Ansuchen gemäß § 14 Abs.  Überschreitung der Kinderh  Kinderbetreuungs- einrichtung	7 des Steiermärkis	schen Ki		gs- und –b		ungsgesetz Datum		gung zur
(Bearbeiter/in)  Ansuchen für das Kir  Ansuchen gemäß § 14 Abs. Überschreitung der Kinderh  Kinderbetreuungs- einrichtung	7 des Steiermärkis	schen Ki				ungsgesetz Datum		gung zur
(Bearbeiter/in)  Ansuchen für das Kir  Ansuchen gemäß § 14 Abs. Überschreitung der Kinderh  Kinderbetreuungs- einrichtung  Straße	7 des Steiermärkis	schen Kii ndort de		gs- und –b		ungsgesetz Datum		gung zur
(Bearbeiter/in)  Ansuchen für das Kir  Ansuchen gemäß § 14 Abs. Überschreitung der Kinderh Kinderbetreuungs- einrichtung Straße  Hausnummer  Postleitzahl	7 des Steiermärkis öchstzahl am Star	schen Kii ndort de	r	gs- und –b		ungsgesetz Datum		igung zur
(Bearbeiter/in)  Ansuchen für das Kirk Ansuchen gemäß § 14 Abs. Überschreitung der Kinderh Kinderbetreuungseinrichtung Straße  Hausnummer Postleitzahl	7 des Steiermärkis öchstzahl am Star	schen Kii ndort de	r	gs- und –b		ungsgesetz Datum		gung zur
(Bearbeiter/in)  Ansuchen für das Kirk Ansuchen gemäß § 14 Abs. Überschreitung der Kinderh Kinderbetreuungseinrichtung Straße  Hausnummer  Postleitzahl	7 des Steiermärkis öchstzahl am Star	schen Kii ndort de	r	gs- und –b		ungsgesetz Datum		gung zur
(Bearbeiter/in)  Ansuchen für das Kir  Ansuchen gemäß § 14 Abs. Überschreitung der Kinderh Kinderbetreuungs- einrichtung Straße  Hausnummer  Postleitzahl  Überschreitungsausn Gruppe Nr.  Familienname	7 des Steiermärkis öchstzahl am Star	schen Kii ndort de	r	gs- und –b	etreu	ungsgesetz Datum		gung zur
(Bearbeiter/in)  Ansuchen für das Kir  Ansuchen gemäß § 14 Abs. Überschreitung der Kinderh Kinderbetreuungs- einrichtung Straße  Hausnummer  Postleitzahl  Überschreitungsausn Gruppe Nr.	7 des Steiermärkis öchstzahl am Star	schen Kii ndort de	r	gs- und –b	etreu	ungsgesetz Datum		gung zur

Familienname	Vornam	е
des Kindes		
Geburtsdatum		
Format: TT.MM.JJJJ		
Gruppe Nr.		
Familienname	Vornam	e
des Kindes		
Geburtsdatum		
Format: TT.MM.JJJJ		
Familienname	Vornam	e
des Kindes		
Geburtsdatum		
Format: TT.MM.JJJJ		
Gruppe Nr.		
Familienname	Vornam	e
des Kindes		
Geburtsdatum		
Format: TT.MM.JJJJ Familienname	Name and	
des Kindes	Vornam	e
Geburtsdatum		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ	eitungsausmaß mehr als drei Gruppen b	etreffen, bitte Daten hinzufügen.
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr	eitungsausmaß mehr als drei Gruppen b g, weshalb eine Überschreitung erfo	
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		
Geburtsdatum Format: TT.MM.JJJJ  Sollte das Überschr		

## 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 <u>zur Einschätzung</u> der Situation <u>für jene Gruppe</u>, in der die gesetzlich festgelegte Kinderhöchstzahl, auf Grund eines besonderen Ausnahmefalles, überschritten werden soll. <u>Eine Liste aus der die Geburtsdaten der Kinder hervorgehen ist dem Ansuchen beizulegen</u>

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:Jahre2. Gruppenführende Person:Jahre3. Gruppenführende Person:Jahre	Ju.	
Wurde für eine oder mehrere gruppen- führende(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:		
Wie viele bzw. welche zusätzlichen Erwachsene wirken im Alltag mit? (IZB, Betriebsfremde)			
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-DIDAK <sup>*</sup>	TISCHE SITUATION – Herausforderungen im pädagogischen Alltag		
	Anzahl der "Neuanfänger" (keine/kurze Einrichtungserfahrung bzw. noch nicht "eingew	öhnt")	
Angaben zur Gruppenkonstellation	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		
	Anzahl der Kinder in IZB Begle	itung	
	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	d 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
Ermittlungsverfahrens erhält, auf Grund des Art. 6 Abs. 1 lit. c Verfahren zugrundliegenden Materiengesetzen automationsunte	benen Daten und jene Daten, die die Behörde im Zuge des und e Datenschutz-Grundverordnung in Verbindung mit den diesem erstützt verarbeitet werden und zum Zweck der Abwicklung des von alts, der Erteilung der Bewilligung sowie auch zum Zweck der
<ul> <li>Ich habe die allgemeinen Informationen</li> <li>zu den mir zustehenden Rechten auf Auskunft, Bericht</li> </ul>	igung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerruf und
	chische Datenschutzbehörde; Datenschutzbeauftragten auf der Datenschutz-Informationsseite
(https://datenschutz.stmk.gv.at) gelesen.	
Datum:	
	Unterschrift der Erhalterin/des Erhalters