



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

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 Überschreitungsausmaß 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 für IZB-Teams

Folgende Angaben und Fakten dienen zur Einschätzung der Situation für jenes Team, in der die gesetzlich festgelegte Kinderhöchstzahl, auf Grund eines besonderen Ausnahmefalles, überschritten werden soll.

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

Sollte das Ansuchen mehr als ein Team umfassen, so ist für jedes Team eine separate Stellungnahme zu verfassen

TEAM:						
	Stellungnahmen (SN)			ja	nein	
Die Beantwortung der grau hinterlegten Fragefelder ist verpflichtend*						
Wie viele Einrichtungen werden inkl. Überschreitung der Kinderhöchstzahl angefahren?						
Werden mehr als 5 Einrichtungen angefahren?	Wenn „ja“, SN erforderlich:					
PERSONELLE SITUATION						
	Stellungnahmen (SN)			ja	nein	
Über wie viele Jahre einschlägige Praxis verfügt(en) die teamführenden Soki(s)?	1. Gruppenführende Soki:		Jahre			
	2. Gruppenführende Soki:		Jahre			
	3. Gruppenführende Soki:		Jahre			
Wurde für eine oder mehrere teamführende(n) Soki(s) 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						
GRUPPE DER ZU BEGLEITENDEN KINDER						
	Stellungnahmen (SN)					
Angaben zur Gruppe der zu begleitenden Kinder	Anzahl der Kinder im verpflichtenden Kindergartenjahr					
	Anzahl der schulpflichtigen Kinder im häuslichen Unterricht					
	Anzahl der Kinder mit 1:1 Betreuung					
Überlegungen, weshalb eine ÜS der Kinderhöchstzahl ohne Qualitätsverlust möglich ist:						
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-Infoseite (<https://datenschutz.stmk.gv.at>) gelesen.

Datum:

Unterschrift der Erhalterin/des Erhalters