

ANMELDEFORMULAR

Bitte um Übermittlung per E-Mail an willkommen@krabbelclub.at.

KIND

Nachname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Staatsbürgerschaft _____

Sozialversicherungsnr. _____

Religionsbekenntnis _____

Muttersprache _____

Krankheiten _____

Allergien _____

Impfungen ja nein

gem. Impfkalender des österreichischen Impfplans für Säuglinge und Kleinkinder

Sonstige Anmerkungen

Gewünschter Beginn der Betreuung _____
Datum

Gewünschtes Betreuungsausmaß

Ganztagesplatz 06.30 – 17.00 Uhr

Vormittagsplatz 06.30 – 12.30 Uhr

Nachmittagsplatz 12.00 – 17.00 Uhr

Das Kind besucht aktuell bereits eine Betreuungseinrichtung ja nein

Ein Geschwisterkind ist aktuell bei uns in Betreuung ja nein

MUTTER DES KINDES

Nachname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Familienstand _____

Staatsbürgerschaft _____

Beruf _____

Dienstgeber _____

Ausmaß Vollzeit Teilzeit (_____ Std/Woche)

Karenziert ja nein (zum gewünschten Betreuungsbeginn)

Handynummer _____

E-Mail-Adresse _____

VATER DES KINDES

Nachname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Familienstand _____

Staatsbürgerschaft _____

Beruf _____

Dienstgeber _____

Ausmaß Vollzeit Teilzeit (_____ Std/Woche)

Karenziert ja nein (zum gewünschten Betreuungsbeginn)

Handynummer _____

E-Mail-Adresse _____

Ich habe die beiliegende Kindertagesstättenordnung gelesen und bin damit einverstanden.

Ich stimme zu, dass die angegebenen Daten für die weitere Bearbeitung elektronisch verarbeitet und gespeichert werden dürfen. Diese Zustimmung kann ich jederzeit für die Zukunft per E-Mail widerrufen.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten