

VORMERKUNG KRABELSTUBE

Angaben zur Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung (Vom Rechtsträger auszufüllen):

Bezeichnung	Krabbelstube „Zeitraum“ Frankenburg		
Straße/Nummer	Hauptsraße 32	PLZ/Ort	4873 Frankenburg
E-Mail-Adresse	krabbelstube.frbg@franziskanerinnen.at	Telefonnummer	0676 883481104

Angaben zu den aktuellen Öffnungszeiten (Vom Rechtsträger auszufüllen)*:

Montag	von	7.00	bis	13.00	Dienstag	von	7.00	bis	13.00
Mittwoch	von	7.00	bis	13.00	Donnerstag	von	7.00	bis	13.00
Freitag	von	7.00	bis	13.00					
Schließzeiten (z.B. Hauptferien, Ostern...)	2Wochen Weihnachtsferien und 3 Wochen im August								

*Änderungen vorbehalten

Angaben zum Kind:

Familienname					Vorname				
Geburtsdatum					SV-Nummer				
Geschlecht	m	☐	w	☐	Straße/Nummer				
PLZ					Ort (Hauptwohnsitz)				
gewünschtes Eintrittsdatum					Beeinträchtigungen im Sinne des	ja	☐	nein	☐
Staatsangehörigkeit					Oö. Chancen- gleichheitsgesetzes				
Religionsbekenntnis					Festgestellt ab wann				
Muttersprache					Welche?				
Hat das Kind bereits eine Einrichtung besucht?	ja	☐	nein	☐	Geburtsjahre:				
Geschwister	Ja	☐	Nein	☐					

Gewünschte Besuchszeiten des Kindes:

Montag	von		bis		Dienstag	von		bis					
Mittwoch	von		bis		Donnerstag	von		bis					
Freitag	von		bis										
Einnahme des Mittagessens (11.00)	ja	Mo	☐	Di	☐	Mi	☐	Do	☐	Fr	☐	nein	☐
Betreuungsbedarf nach 13:00 Uhr	ja	Mo	☐	Di	☐	Mi	☐	Do	☐	Fr	☐	nein	☐

Angaben zur Mutter:

Familiennamen		Vorname	
Telefonnummer		E-Mail Adresse	
Familienstand		Staatsangehörigkeit	
Beschäftigungsausmaß	Vollzeit ☐ Teilzeit ☐Std.		
Derzeit noch in Karenz bis			

Angaben zum Vater:

Familiennamen		Vorname	
Telefonnummer		E-Mail-Adresse	
Familienstand		Staatsangehörigkeit	
Beschäftigungsausmaß	Vollzeit ☐ Teilzeit ☐Std.		

Datum:	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:
--------	---------------------------------------