

# Anmeldeformular

Krabbelstube    Kindergarten



Betreuungsbedarf ab: (Monat/Jahr)

## Angaben zum Kind:

Name:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum:	SV-Nummer:
Staatsangehörigkeit:	Erstsprache:

## Welche Öffnungszeiten benötigen Sie für ein bedarfsgerechtes Betreuungsangebot?

<input type="checkbox"/> MO von _____ bis _____	Mittagessen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> DI von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> MI von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> DO von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> FR von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

## Angaben zu den Eltern (Vater, Mutter, sonstige Erziehungsberechtigte)

Name der Mutter (Ehegattin oder Lebensgefährtin)	Name des Vaters (Ehegatten oder Lebensgefährten)
<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> arbeitssuchend oder in Ausbildung <input type="checkbox"/> in Karenz geringfügig ab ↳ geplanter Wiedereinstieg <input type="checkbox"/> berufstätig ↳ Stundenausmaß/Woche	<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> arbeitssuchend oder in Ausbildung <input type="checkbox"/> in Karenz ↳ geplanter Wiedereinstieg ab _____ <input type="checkbox"/> berufstätig ↳ Stundenausmaß/Woche

## Kontaktdaten

Name:	Adresse:
Telefonnummer:	E-Mail:

## Datenschutz

Wir weisen darauf hin, dass alle personenbezogenen Daten, die auf diesem Formular angegeben werden, ausschließlich beim Verein Abenteuer Familie - Kindergarten Mohnstraße, ordnungsgemäß gesichert, verbleiben. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und werden nur dazu verwendet, um mit Ihnen (Eltern/ Erziehungsberechtigte) in Kontakt zu bleiben.

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift Erziehungsberechtigter**

Von der Einrichtung auszufüllen:

Vorgemerkt am:	Aufgenommen am:	Abgemeldet am:
----------------	-----------------	----------------

Abenteuer Familie –  
Kindergarten Mohnstraße  
Mohnstraße 24  
4600 Wels

office@kindergarten-mohnstraße.at  
www.kindergarten-mohnstraße.at  
IBAN: AT86 2032 0321 0050 6331  
ZVR: 821300005

Tel.: 07242/211 654

 UNTERSTÜTZT VON  
DER **STADT WELS**