

Formblatt Krabbelgruppenanmeldung

Angaben zur Kinderbetreuungseinrichtung:

Bezeichnung	Krabbelgruppe der Gemeinde Moosdorf	Statistische Kennzahl	404124
		Straße/Nummer	Friedensplatz 2
PLZ	5141	Ort	Moosdorf
E-Mail-Adresse	kiga-moosdorf@gmx.net	Telefonnummer	07748/2666-24

Angaben zu den Öffnungszeiten:

Montag	von	07:00	bis	14:00	Dienstag	von	07:00	bis	14:00
Mittwoch	von	07:00	bis	14:00	Donnerstag	von	07:00	bis	14:00
Freitag	von	07:00	bis	14:00					
Schließzeiten		Hauptferien: beginnen am ersten Montag im August und enden am ersten Montag im September Weihnachtsferien: beginnen am 24. Dezember und enden am 06. Jänner Osterferien: beginnen am Gründonnerstag und enden am Ostermontag							

Angaben zum Kind:

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		SV-Nummer	
Geschlecht	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Straße/Nummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Eintrittsdatum		Beeinträchtigungen im Sinne des Oö. Chancengleichheitsgesetzes	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit			
Religionsbekenntnis			
Muttersprache		Festgestellt ab wann	
Geschwisteranzahl		Geburtsjahre	
Hat das Kind bereits eine Einrichtung besucht?		Wenn ja welche?	

Haus-/Kinderarzt	
Med. Auffälligkeiten, z.B. Asthma, Allergien, Operationen	Impfungen FSME ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Tetanus ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/>

Gewünschte Besuchszeiten des Kindes:

Montag	von		bis		Dienstag	von		bis		
Mittwoch	von		bis		Donnerstag	von		bis		
Freitag	von		bis							
variabler Betreuungsbedarf	ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>		Abholung durch					
Bustransport	ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>		Wer übergibt/holt Kind?					
Einnahme des Mittagessens	ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>		Montag	<input type="checkbox"/>	Dienstag	<input type="checkbox"/>	Mittwoch	<input type="checkbox"/>
					Donnerstag	<input type="checkbox"/>	Freitag	<input type="checkbox"/>		

Angaben zur Mutter:

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		SV-Nummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Straße/Nummer		Telefonnummer	
E-Mail-Adresse		Familienstand	
Staatsangehörigkeit		Beschäftigungsausmaß	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Std. <input type="text"/>
beschäftigt bei (Firma)		beschäftigt als (Berufsbezeichnung)	
Adresse		Telefonnummer	

Angaben zum Vater:

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		SV-Nummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Straße/Nummer		Telefonnummer	
E-Mail-Adresse		Familienstand	
Staatsangehörigkeit		Beschäftigungsausmaß	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Std. <input type="text"/>
beschäftigt bei (Firma)		beschäftigt als (Berufsbezeichnung)	
Adresse		Telefonnummer	

Angaben zum Erziehungsberechtigten (falls abweichend von Eltern):

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		SV-Nummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Straße/Nummer		Telefonnummer	
E-Mail-Adresse		Familienstand	
Staatsangehörigkeit		Beschäftigungsausmaß	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Std. <input type="text"/>
beschäftigt bei (Firma)		beschäftigt als (Berufsbezeichnung)	
Adresse		Telefonnummer	

Kontaktperson (wenn Eltern nicht erreichbar):

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Telefonnummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Straße/Nummer		E-Mail-Adresse	

Ort und Datum:	Unterschrift eines Elternteils:

Aufnahme : ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
--	-------------------------------

Bei "nein" erfolgt eine Meldung an das Wohnsitzgemeindeamt.