**VORMERKUNG KRABBELSTUBE**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bezeichnung** | **Krabbelstube „ZeitRaum“ Frankenburg** | | | |
| **Straße/Nummer** | **Hauptstraße 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** | **14.30** | **Dienstag** | **von** | **7.00** | **bis** | **14.30** |
| **Mittwoch** | **von** | **7.00** | **bis** | **14.30** | **Donnerstag** | **von** | **7.00** | **bis** | **14.30** |
| **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**  **Oö. Chancen­gleichheitsgesetzes** | | **ja** |  | **nein** |  |
| **Staatsangehörigkeit** | |  | | | | | |  |  | | |
| **Religionsbekenntnis** | |  | | | | | |
| **Muttersprache** | |  | | | | | | **Festgestellt ab wann** | |  |  | | |
| **Hat das Kind bereits eine Einrichtung besucht?** | | | | **ja**  **nein** |  | | **Welche?** | | | |  | | |
| **Geschwister** | | | | **Ja**  **Nein** |  | | **Geburtsjahre:** | | | |  | | |

**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:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Familienname** |  | | **Vorname** |  |
| **Telefonnummer** |  | | **E-Mail Adresse** |  |
| **Familienstand** |  | | **Staatsangehörigkeit** |  |
| **Beschäftigungsausmaß** | | **Vollzeit**  **Teilzeit** | ………Std. | |

**Angaben zum Vater:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Familienname** |  | | **Vorname** |  |
| **Telefonnummer** |  | | **E-Mail-Adresse** |  |
| **Familienstand** |  | | **Staatsangehörigkeit** |  |
| **Beschäftigungsausmaß** | | **Vollzeit**  **Teilzeit** | ………Std. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** | **Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:** |