

ANMELDUNG KRABELSTUBE

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?				
Haus-/Kinderarzt									
Med. Auffälligkeiten, z.B. Asthma, Allergie, Operationen				Impfungen	FSME	ja	☐	nein	☐
					Tetanus	ja	☐	nein	☐
					Sonstige				
Geschwisterzahl				deren Geburtsjahre					

Gewünschte Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung:

Bezeichnung				Adresse						
gewünschte Besuchszeiten des Kindes										
Montag	von		bis		Dienstag	von		bis		
Mittwoch	von		bis		Donnerstag	von		bis		
Freitag	von		bis							
variabler Betreuungsbedarf	ja	☐	nein	☐	Wer bringt/holt Kind?					
Einnahme des Mittagessens	ja	☐	nein	☐	Montag	☐	Dienstag	☐	Mittwoch	☐
					Donnerstag	☐	Freitag	☐		
Bustransport	ja	☐	nein	☐						

Angaben zur Mutter:

Familienname				Vorname					
Geburtsdatum				SV-Nummer					
PLZ				Ort (Hauptwohnsitz)					
Straße/Nummer				Telefonnummer					
E-Mail-Adresse				Familienstand					
Staatsangehörigkeit				Beschäftigungsausmaß	Vollzeit	☐	Teilzeit	☐	Std.
beschäftigt bei (Firma)				beschäftigt als (Berufsbez.)					
Adresse				Telefonnummer					



ANMELDUNG KRABELSTUBE

Angaben zum Vater:

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		SV-Nummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Straße/Nummer		Telefonnummer	
E-Mail-Adresse		Familienstand	
Staatsangehörigkeit		Beschäftigungsausmaß	Vollzeit ☐ Teilzeit ☐Std.
beschäftigt bei (Firma)		beschäftigt als (Berufsbez.)	
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 ☐ Teilzeit ☐Std.
beschäftigt bei (Firma)		beschäftigt als (Berufsbez.)	
Adresse		Telefonnummer	

Kontaktperson (wenn Eltern nicht erreichbar):

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Telefonnummer	
Adresse			

Angaben zur Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung:

Bezeichnung	Krabelstube St. Pantaleon	Statistische Kennzahl	404114
		Straße/Nummer	Kirchengasse 2
PLZ	5120	Ort	St. Pantaleon
E-Mail-Adresse	kindergarten@st-pantaleon.ooe.gv.at	Telefonnummer	06277/20453

Angaben zu den Öffnungszeiten:

Montag	von	07:00	bis	15:30	Dienstag	von	07:00	bis	15:30
Mittwoch	von	07:00	bis	15:30	Donnerstag	von	07:00	bis	15:30
Freitag	von	07:00	bis	14:30	Schulfreie Tage	von		bis	
Schließzeiten (z.B. Hauptferien, Ostern...)	5 WOCHEN IM SOMMER								

Ort und Datum:	Unterschrift eines Elternteils:

