



VORANMELDUNG KINDERKRIPPE REGENBOGENZWERGE



Bildungszentrum Kössen
Kinderkrippe
Dorf 26 | 6345 Kössen | Österreich
Leitung: Monika Aschenwald
+43 676 84 8536143
kk-koessen@tsn.at
www.kk-koessen.tsn.at

Angaben zum Kind

_____		Geschlecht	
_____		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> sächlich	
Nachname _____	Vorname _____		
Geburtsdatum _____	Geburtsort _____	Muttersprache _____	Zweitsprache _____
Adresse _____	Staatsangehörigkeit _____		
Telefonnummer Mutter: _____	Telefonnummer Vater: _____	Telefonnummer Sonstige: _____	

<input type="checkbox"/> Krankheiten _____	<input type="checkbox"/> Operationen _____	<input type="checkbox"/> Allergien/Unverträglichkeiten, welche? _____
Medikamente <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wenn ja, welche? _____	Therapien: <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Frühförderung <input type="checkbox"/> Physiotherapie <input type="checkbox"/> Sonstige: _____	
Bedarf Ihr Kind einer außergewöhnlichen Unterstützung in der Kinderkrippe? _____		
War Ihr Kind schon in einer Betreuung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Seit wann? _____

Besuchsvarianten (bitte ankreuzen)

Kinderkrippe

Mittagessen

Vormittagsbetreuung von 07:00 bis 12:00 Uhr:	besteht Interesse an Nachmittagsbetreuung?
<input type="checkbox"/> 2 Tage <input type="checkbox"/> 3 Tage	<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> 4 Tage <input type="checkbox"/> 5 Tage	<input type="checkbox"/> Nein

Vormittagsbetreuung von 07:00 bis 13:00 Uhr:

2 Tage 3 Tage
 4 Tage 5 Tage

Welche Betreuungstage werden voraussichtlich benötigt?

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Rückseite beachten ->

Angaben der Eltern / Erziehungsberechtigten

Mutter:

_____	_____	_____
Titel	Nachgestellter Titel	Anrede
_____	_____	
Nachname	Vorname	
_____	_____	_____
Strasse	PLZ	Wohnort
_____	_____	_____
Telefonnummer:	E-Mail:	
_____	_____	
Beruf:	Arbeitsverhältnis: <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> n. Berufstätig <input type="checkbox"/> in Karenz <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit	

Vater:

_____	_____	_____
Titel	Nachgestellter Titel	Anrede
_____	_____	
Nachname	Vorname	
_____	_____	_____
Strasse	PLZ	Wohnort
_____	_____	_____
Telefonnummer:	E-Mail:	
_____	_____	
Beruf:	Arbeitsverhältnis: <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> n. Berufstätig <input type="checkbox"/> in Karenz <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit	

Erziehungsberechtigt

Mutter Vater

Alleinerziehend

Mutter Vater

- * Eine Ermäßigung bei der Vormittagsbetreuung in der Kinderkrippe gibt es nur bei Kindern im gleichen Alter (z.B. Zwillinge).
- * Für die Preise gelten der Stichtag 01.09. des jeweiligen Jahres.
- * Es erfolgt keine Tarifänderung während des Kinderkrippenjahres.
- * Angemeldete Tage werden bei Abwesenheit auch verrechnet.
- * Die Anmeldung für die Nachmittagsbetreuung (mit Mittagessen) ist eine Woche im Voraus durchzuführen und ist verbindlich.
- * Das Mittagessen wird bei Abwesenheit nicht berechnet, wenn die Abmeldung bis 09:00 Uhr des selben Tag erfolgt.
- * Die Ferienbetreuung ist kostenpflichtig und zusätzlich zu einer (allfälligen) Kinderbetreuungsgebühr zu entrichten.

Die Kinderbetreuungstarife sind auf der Homepage https://www.koessen.gv.at/Kinder_und_Jugend/Kinderkrippe unter dem Punkt Elterninformationen angeführt.

Datum: _____

Unterschrift der Mutter (Erziehungsberechtigt)

Unterschrift des Vaters (Erziehungsberechtigt)

