**ANGABEN ZUR VORMERKUNG**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kindergarten** | **Kinderkrippe** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zum Kind** | | | |
| Familienname: | | Vorname: | |
| GebURtsdatum: | | Sozialvers.Nr.: | |
| Männlich | | Weiblich | |
| Adresse: | | | |
| Staatsangehörigkeit: | | Herkunftsland: | |
| Religion: | | Geschwister: | |
| Erstsprache (Muttersprache): | |  | |
|  | |  | |
| Bekommt oder Benötigt Ihr Kind Therapeutische Behandlung? | | | |
| ja | | nein | |
| Wenn Ja; Welche? (z.b. Logopädie) | | | |
|  | |  | |
| Hat Ihr Kind eine angeborene Krankheit? | | | |
| ja | | nein | |
| Wenn Ja; Welche? | | | |
|  | |  | |
| **Angaben zur Einrichtung** | |  | |
| Mein Kind benötigt folgende Betreuung: | | Ab Datum: | |
|  | |  | |
| Halbtags | 07:00 – 13:00 Uhr | |  |
|  |  | |  |
| Ganztags | 07:00 – 15:00 Uhr | |  |
| Ganztags | 07:00 – 17:00 Uhr | |  |
|  |  | |  |
| Mit Essen | JA | | NEIN |
|  |  | |  |
| Genaue Anwesenheit: | von: | | bis: |

Die Aufenthaltsdauer des einzelnen Kindes hat gemäß § 13 Abs. 2 des Steiermärkischen Kinderbetreuungsgesetzes, LGBI Nr. 22/2000 i.d.F. LGBI. Nr. 80/2003, täglich höchstens acht Stunden (in begründeten Ausnahmefällen zehn Stunden) zu betragen.

|  |
| --- |
| Wer betreut Ihr Kind derzeit? |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zur Mutter/erziehungsberechtigten** | | | | | | | | | | |
| Familienname: | | | | | Vorname: | | | | | |
| GebURtsdatum: | | | | | Herkunftsland: | | | | | |
| Adresse: | | | | | | | | | | |
| Telefonnummer: | | | | | E-Mail: | | | | | |
| Name des Arbeitsgeber: | | | | | | | | | | |
| Beschäftigungsausmass: | | | | |  | | | | | |
|  | Vollzeit | | | | Karenz Bis: | | | | | |
|  | TEILZEIT | | | | Nicht in Aufrechtem Dienstverhältnis | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
| Aktueller Familienstand: | | |  | | | | |  | | |
| Ledig | | VERHEIRATET | | | | | SONSTIGEs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
| **Angaben zum Vater/erziehungsberechtigten** | | | | | | | | | | |
| Familienname: | | | | | Vorname: | | | | | |
| GebURtsdatum: | | | | | Herkunftsland: | | | | | |
| Adresse: | | | | | | | | | | |
| Telefonnummer: | | | | | E-Mail: | | | | | |
| Name des Arbeitsgeber: | | | | | | | | | | |
| Beschäftigungsausmass: | | | | |  | | | | | |
|  | Vollzeit | | | | Karenz Bis: | | | | | |
|  | TEILZEIT | | | | Nicht in Aufrechtem Dienstverhältnis | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | |
| Aktueller Familienstand: | | |  | | | | |  | | |
| Ledig | | Verheiratet | | | | | SONSTIGES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
| **Alleinerzieher:** | | | | Ja | | | | | Nein | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| **Bestätigung und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| Ich | | | | | |  | | | | | |
| bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner Angaben. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
| Ort/Datum | | | |  | | | | | Unterschrift | | |

Das Anmeldeformular ist ausschließlich persönlich, in einer der beiden Kinderbetreuungseinrichtungen Kindergarten Süd oder Zentrum, im Büro der Leitung abzugeben. Geburtsurkunde und Meldezettel sind beizulegen.