**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.