



Kleinkindbetreuung Anmeldeblatt

Wir freuen uns, dass Sie sich für unsere Kleinkindbetreuung entschieden haben.

DATEN DES KINDES:

Familienname: _____ Vorname: _____

geb. am _____ in _____

Staatsangehörigkeit _____ Religion _____

Adresse:

GESUNDHEIT DES KINDES:

SV-Nr. _____ Impfschutz vorhanden ja nein

Besondere Anmerkungen (z.B. Allergien, medizinische Hilfe,...)

VORAUSSICHTLICHER ZEITBEDARF:

- | | | |
|-------------------------------------|-----|-----|
| <input type="checkbox"/> Montag | von | bis |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | von | bis |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | von | bis |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | von | bis |
| <input type="checkbox"/> Freitag | von | bis |

ESSEN ja nein

Mischkost Glutenfrei Vegetarisch Lactosefrei

Andere Allergien _____



Wopfung 1
2753 Wopfung



02633-48181



kleinkindbetreuung@waldegg.
gv.at



www.waldegg.gv.at


DATEN DER ELTERN BZW. OBSORGEBERECHTIGTEN
MUTTER/LEBENSGEFÄHRTIN

Vorname _____ Familienname _____

Adresse _____

Telefon _____ e-mail _____

VATER/LEBENSGEFÄHRTE

Vorname _____ Familienname _____

Adresse _____

Telefon _____ e-mail _____

MONATLICHE KOSTEN:
Beitrag für Spiel- und Fördermaterial:

Der Beitrag wird für 2 Monate im Vorhinein in Rechnung gestellt.

Kostenbeitrag für 1 Monat	EUR 7,--
Kostenbeitrag für Geschwister	EUR 3,50
Kosten für das Mittagessen (pro Tag)	EUR 3,60

Welche Kosten entstehen für die Betreuung nach 13.00 Uhr (Nachmittag)?

Nachmittagsbetreuung bis 20 Stunden im Monat	EUR 50,--
Nachmittagsbetreuung bis 40 Stunden im Monat	EUR 70,--
Nachmittagsbetreuung über 40 Stunden im Monat	EUR 90,--

 Der monatliche Beitrag wird von Vater Mutter bezahlt.

Diese Anmeldung ist verbindlich und die gewünschten Betreuungszeiten werden auch bei Abwesenheit des Kindes in Rechnung gestellt. Eine Änderung der Betreuungszeiten kann nur in Ausnahmefällen (Berufswechsel, Änderung des Dienstplanes bei Pflegeberufen) vorgenommen werden. Bei Zahlungsschwierigkeiten suchen Sie bitte das persönliche Gespräch.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, allfällige Veränderungen umgehend zu melden. Ich bestätige weiters, das Informations ABC, sowie die Einverständniserklärungen (Spielplatz, gemeinsame Jause) zur Kenntnis genommen zu haben und mich gemäß dieser zu verhalten.

Datum

Unterschrift