

Formblatt Krabbelstubenanmeldung

Angaben zur Kinderbetreuungseinrichtung: *)

Bezeichnung	Krabbelstube der Gemeinde Holzhausen	Statistische Kennzahl	418119
		Straße/Nummer	Am Weinberg 1
PLZ	4615	Ort	Holzhausen
E-Mail-Adresse	Krabbelstube.holzhausen@gmail.com	Telefonnummer	07243/57155-410

Angaben zu den Öffnungszeiten: *)

Montag	von	07:00	bis	13:00	Dienstag	von	07:00	bis	13:00
Mittwoch	von	07:00	bis	13:00	Donnerstag	von	07:00	bis	13:00
Freitag	von	07:00	bis	13:00					
Schließzeiten (z.B. Hauptferien, Ostern...)		Im August und in den Winterferien ist die Krabbelstube geschlossen.							

Angaben zum Kind:

Familiename		Vorname	
Geburtsdatum		SV-Nummer	
Geschlecht	m	<input type="checkbox"/>	Straße/Nummer
	w	<input type="checkbox"/>	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Eintrittsdatum (Aufnahme gewünscht ab)		Beeinträchtigungen im Sinne des Öö. Chancen- gleichheitsgesetzes	ja <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit			nein <input type="checkbox"/>
Religionsbekenntnis			
Muttersprache		Festgestellt ab wann	

Besuchzeiten des Kindes

Montag	von		bis		Dienstag	von		bis	
Mittwoch	von		bis		Donnerstag	von		bis	
Freitag	von		bis		Abholung durch				
Einnahme des Mittagessens	ja		nein		Montag	<input type="checkbox"/>	Dienstag	<input type="checkbox"/>	Mittwoch
					Donnerstag	<input type="checkbox"/>	Freitag	<input type="checkbox"/>	

Geschwisteranzahl		Geburtsjahre	
Hat das Kind bereits eine Einrichtung besucht?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Welche?	
Haus-/Kinderarzt			
Med. Auffälligkeiten, z.B. Asthma, Allergien, Operationen	Impfungen	FSME	ja <input type="checkbox"/>
		Tetanus	ja <input type="checkbox"/>
		Sonstige	

Angaben zum Vater:

Familiename		Vorname	
Geburtsdatum		SV-Nummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Straße/Nummer		Telefonnummer	
E-Mail-Adresse		Familienstand	
Staatsangehörigkeit		Beschäftigungsausmaß	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Std.

beschäftigt bei (Firma)		beschäftigt als (Berufsbezeichnung)	
Adresse		Telefonnummer	

Angaben zur Mutter:

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		SV-Nummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Straße/Nummer		Telefonnummer	
E-Mail-Adresse		Familienstand	
Staatsangehörigkeit		Beschäftigungsausmaß	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Std.
beschäftigt bei (Firma)		beschäftigt als (Berufsbezeichnung)	
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 <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Std.
beschäftigt bei (Firma)		beschäftigt als (Berufsbezeichnung)	
Adresse		Telefonnummer	

Kontaktperson (wenn Eltern nicht erreichbar):

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Telefonnummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Straße/Nummer		E-Mail-Adresse	

Ort und Datum:	Unterschrift eines Elternteils:

Dieser Abschnitt ist vom Rechtsträger auszufüllen:

Aufnahme : ja <input type="checkbox"/>	
nein <input type="checkbox"/>	

Bei "nein" erfolgt eine Meldung an das Wohnsitzgemeindeamt.

Beilagen: Kinderbetreuungseinrichtungsordnung, Tarifordnung