

- Ich erziehe mein Kind allein
Ich bin
-berufstätig
-selbständig
-arbeitslos
-in Ausbildung

Adresse:

Telefon (privat): _____ Telefon (beruflich): _____

Telefon (mobil): _____ e-mail: _____

Vater

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Herkunftsland: _____

Beruf: _____ Nationalität: _____

Adresse:

Telefon (privat): _____ Telefon (beruflich): _____

Telefon (mobil): _____ e-mail: _____

Besonderheiten des Kindes (Behinderung, Krankheiten, Autismus, Allergien etc.)

Wir benötigen die Betreuung in der Einrichtung voraussichtlich (bitte ausfüllen):

Mindestbetreuungs-Stunden/Woche/Kind

0 – 3 Jährige
3 – 6 Jährige

16 Std./Woche
26 Std./Woche

Montag von..... bis

Dienstag von..... bis.....

Mittwoch von..... bis.....

Donnerstag von..... bis.....

Freitag von..... bis.....

Öffnungszeiten der Kindergruppe: Mo – Fr 8.00 – 14.00 Uhr

Bringzeiten: 8.00 – 9.00 Uhr

Abholzeiten: 13.30 – 14.00 Uhr

Unser Kind hat folgende Gruppenerfahrungen (z.B. Krabbelgruppe, andere Kindergruppe/Kindergarten)

Aus folgenden Gründen ist es besonders dringlich, dass mein/unser Kind einen Platz bekommt:

Ich möchte für mein Kind

Jause

Ja / Nein

Mittagessen

Ja / Nein

Es gibt die Möglichkeit für Befreiung vom Essensbeitrag beim Magistrat 11, Rüdengasse 11, 1030 Wien anzusuchen. Das Familieneinkommen darf netto EUR 1.100,- nicht übersteigen. Formulare sind bei uns in der Zentrale erhältlich.

Kostenlose Übersendung der Elterninformationsmappe Ja/Nein

Ort, Datum
ZVR-Zahl: 338736658

Name/Unterschrift des Erziehungsberechtigten
Bankverbindung:
Volksbank Nö-Süd
Kto-Nr. 22121320001
Blz: 44430

Vertretungsberechtigter Vorstand:

Sonja Horswell, Dr. Wolfgang Machold, Birgit Liedtke, Mag. Gernot Steier