**Angaben zum Kind:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Familienname** | |  | | | | | | | **Vorname** | |  | | | | | |
| **Geburtsdatum** | |  | | | | | | | **SV-Nummer** | |  | | | | | |
| **Geschlecht** | | **m** |  | **w** | | |  | | **Straße/Nummer** | |  | | | | | |
| **PLZ** | | |  | | | | | | **Ort** (Hauptwohnsitz) | |  | | | | | |
| **gewünschtes Eintrittsdatum** | | |  | | | | | | **Beeinträchtigungen im Sinne des**  **Oö. Chancen­gleichheitsgesetzes** | | | **ja** |  | | **nein** |  |
| **Staatsangehörigkeit** | | |  | | | | | |  |  | | | |
| **Religionsbekenntnis** | | |  | | | | | |
| **Muttersprache** | | |  | | | | | | **Festgestellt ab wann** | | |  |  | | | |
| **Hat das Kind bereits eine Einrichtung besucht?** | | | | | **ja**  **nein** |  | | **Welche?** | | | | |  | | | |
| **Haus-/Kinderarzt** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Med. Auffällig­keiten, z.B. Asthma, Allergie, Operationen** |  | | | | | | | | **Impfungen** | FSME | | **ja** |  | **nein** | |  |
|  | Tetanus | | **ja** |  | **nein** | |  |
|  | Sonstige | |  |  | | | |
| **Geschwisterzahl** |  | | | | | | | | **deren Geburtsjahre** | | | |  | | | |

**Kinderbetreuungseinrichtung:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **gewünschte Besuchszeiten des Kindes** | | | | | | | | | | |
| **Montag** | **von** | |  | **bis** |  | **Dienstag** | **von** |  | **bis** |  |
| **Mittwoch** | **von** | |  | **bis** |  | **Donnerstag** | **von** |  | **bis** |  |
| **Freitag** | **von** | |  | **bis** |  | **Wer übergibt/holt Kind?** | |  | | |
| **variabler Betreuungsbedarf** | | **ja** |  | **nein** |  |  | |  | | |

**Angaben zur Mutter:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Familienname** |  | | **Vorname** |  | |
| **Geburtsdatum** |  | | **SV-Nummer** |  | |
| **PLZ** |  | | **Ort** (Hauptwohnsitz) |  | |
| **Straße/Nummer** |  | | **Telefonnummer** |  | |
| **E-Mail-Adresse** |  | | **Familienstand** |  | |
| **Staatsangehörigkeit** | |  | **Beschäftigungsausmaß** | **Vollzeit**  **Teilzeit** | Std. |
| **beschäftigt bei** (Firma) | |  | **beschäftigt als** (Berufsbez.) |  | |
| **Adresse** | |  | **Telefonnummer** |  | |

**Angaben zum Vater:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Familienname** |  | | **Vorname** |  | |
| **Geburtsdatum** |  | | **SV-Nummer** |  | |
| **PLZ** |  | | **Ort** (Hauptwohnsitz) |  | |
| **Straße/Nummer** |  | | **Telefonnummer** |  | |
| **E-Mail-Adresse** |  | | **Familienstand** |  | |
| **Staatsangehörigkeit** | |  | **Beschäftigungsausmaß** | **Vollzeit**  **Teilzeit** | Std. |
| **beschäftigt bei** (Firma) | |  | **beschäftigt als** (Berufsbez.) |  | |
| **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**  **Teilzeit** | Std. |
| **beschäftigt bei** (Firma) | |  | **beschäftigt als** (Berufsbez.) |  | |
| **Adresse** | |  | **Telefonnummer** |  | |

**Kontaktperson (wenn Eltern nicht erreichbar):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Familienname** |  | **Vorname** |  |
| **Geburtsdatum** |  | **Telefonnummer** |  |
| **Adresse** |  | | |
|  |  |  |  |
| **Familienname** |  | **Vorname** |  |
| **Geburtsdatum** |  | **Telefonnummer** |  |
| **Adresse** |  | | |
|  |  |  |  |
| **Familienname** |  | **Vorname** |  |
| **Geburtsdatum** |  | **Telefonnummer** |  |
| **Adresse** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ort und Datum:** | | | **Ich nehme die beigelegte Kinderbetreuungseinrichtungsordnung und Tarifordnung hiermit zur Kenntnis und bestätige den Erhalt einer Ausfertigung. Ich bestätige, dass mir das Sorgerecht allein zusteht bzw. dass Einvernehmen mit dem anderen Obsorgeberechtigten besteht.**  **Unterschrift eines Elternteils:** |
| **,** | | |  |
| **Vom Rechtsträger auszufüllen:** | | | |
| **Aufnahme :** | ja  nein |  | **Bei "nein" erfolgt eine Meldung an das Wohnsitzgemeindeamt.** |

**Beilagen:** Kinderbetreuungseinrichtungsordnung, Tarifordnung