



Vormerkung Kinderkrippen Wattens

Angaben zum Kind

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Adresse:	
Männlich: <input type="checkbox"/>	Weiblich: <input type="checkbox"/>
Religion:	Staatsbürgerschaft:
Erstsprache:	Zweitsprache:

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

A)

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Telefon:	E-Mail:
Beruf: _____	<input type="checkbox"/> Karenz bis: _____
Arbeitsstunden/Woche: _____	<input type="checkbox"/> Berufstätig
Dienstgeber: _____	<input type="checkbox"/> Nicht berufstätig
Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend	
Alleinerzieherin: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

B)

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Telefon:	E-Mail:
Beruf: _____	<input type="checkbox"/> Karenz bis: _____



Arbeitsstunden/Woche: _____	<input type="checkbox"/> Berufstätig
Dienstgeber: _____	<input type="checkbox"/> Nicht berufstätig
Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend	
Alleinerzieherin: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Besuchsvarianten:

Vormittag 7:00 - 12:30

Vormittag 7:00 – 14:00

Nachmittag 13:30 – 18:00

Ganzttag 7:00 – 18:00 (Freitag 7:00 -14:00)

Info:

Kinderkrippe Kristallmäuse min. 3 Betreuungstage/Woche

Kinderkrippe Zwergenwald Nachmittag bis 16:30 geöffnet

Folgende Vormittage werden für eine Betreuung benötigt: bis 12:30 <input type="checkbox"/> bis 14:00 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MO <input type="checkbox"/> DI <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> DO <input type="checkbox"/> FR
Folgende Nachmittage werden für eine Betreuung benötigt: <input type="checkbox"/> MO <input type="checkbox"/> DI <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> DO <input type="checkbox"/> FR
An folgenden Tage wird das Mittagessen benötigt: <input type="checkbox"/> MO <input type="checkbox"/> DI <input type="checkbox"/> MI <input type="checkbox"/> DO <input type="checkbox"/> FR

Tag des Eintritts:	
--------------------	--

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r