



## Vormerkung Kinderkrippen Wattens

### Angaben zum Kind

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

### Angaben zur Mutter

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	

### Angaben zum Vater

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:  verheiratet  
 in Partnerschaft lebend

Alleinerzieherin:  ja  nein

Sorgerecht:  ja  nein

**Besuchsvarianten:**

Betreuung halbtags von 07:00 – 12:30 Uhr ( <b>OHNE MITTAGSTISCH</b> ):	<input type="checkbox"/> ja
Betreuung halbtags von 07:00 – 14:00 Uhr ( <b>INKL. MITTAGSTISCH</b> ):	<input type="checkbox"/> ja
Betreuung ganztags von 07:00 – 17:00 Uhr ( <b>INKL. MITTAGSTISCH</b> ):	<input type="checkbox"/> ja

Folgende Vormittage werden für eine Betreuung benötigt:

MO  DI  MI  DO  FR

Folgende Nachmittage werden für eine Betreuung benötigt:

MO  DI  MI  DO  FR

Tag des Eintritts:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r