



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