

Anmeldeformular für die Sommerbetreuung von 25.7-19.8.2022 in Kremsmünster

Angaben zum Kind:

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		SV-Nummer	
Geschlecht	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Straße/Nummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Beeinträchtigungen im Sinne des Oö. Chancengleichheitsgesetzes	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Welche Kinderbetreuungseinrichtung besucht ihr Kind derzeit?	
Worauf muss geachtet werden (z.B. Allergien, Erkrankungen, Nahrungsmittelunverträglichkeiten...)			
Impfungen	FSME	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	Tetanus	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Angaben zum Kind (Geschwisterkind)

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		SV-Nummer	
Geschlecht	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Straße/Nummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Beeinträchtigungen im Sinne des Oö. Chancengleichheitsgesetzes	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Welche Kinderbetreuungseinrichtung besucht ihr Kind derzeit?	
Worauf muss geachtet werden (z.B. Allergien, Erkrankungen, Nahrungsmittelunverträglichkeiten...)			
Impfungen	FSME	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
	Tetanus	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Betreuungsbedarf in den folgenden Wochen: (bitte ankreuzen)

KW 30: 25.7. – 29.7.2022

KW 31: 1.8. – 5.8.2022

KW 32: 8.8. – 12.8. 2022

KW 33: 16.8 – 19.8. 2022 (Montag, 15.8. Feiertag)

Betreuungsbedarf je Wochentag

Montag	von		bis		Dienstag	von		bis	
Mittwoch	von		bis		Donnerstag	von		bis	
Freitag	von		bis		Einnahme des Mittagessens	Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>	

Angaben zur Mutter:

Familiename		Vorname	
Geburtsdatum		SV-Nummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Straße/Nummer		Telefonnummer	
E-Mail-Adresse		Familienstand	
Staatsangehörigkeit		Beschäftigungsausmaß	Vollzeit <input type="checkbox"/>
beschäftigt bei (Firma)			Teilzeit <input type="checkbox"/>
beschäftigt als (Berufsbezeichnung)			Schichtarbeit <input type="checkbox"/>
			Std.

Angaben zum Vater:

Familiename		Vorname	
Geburtsdatum		SV-Nummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Straße/Nummer		Telefonnummer	
E-Mail-Adresse		Familienstand	
Staatsangehörigkeit		Beschäftigungsausmaß	Vollzeit <input type="checkbox"/>
beschäftigt bei (Firma)			Teilzeit <input type="checkbox"/>
beschäftigt als (Berufsbezeichnung)			Schichtarbeit <input type="checkbox"/>
			Std.

Wer kann in dringenden Fällen angerufen werden, falls Eltern nicht erreichbar:

Name _____ Tel. Nr. _____

Name _____ Tel. Nr. _____

Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

Mein Kind darf um _____ Uhr selbständig heimgehen (nur für Schulkinder)

Ort und Datum:	Unterschrift eines Elternteils: