REICHENTAL · OED · DÜRNBACH · WALDEGG · PEISCHING · WOPFING · OBER-PIESTING

MARKTGEMEINDE **WALDEGG**
Natur · Kultur · Wirtschaft

Kleinkindbetreuung Anmeldeblatt

Wir freuen uns, dass Sie sich für unsere Kleinkindbetreuung entschieden haben.

DATEN DES KINDES:

Familienname:_____Vorname:_____

geb. am_____in_____

Staatsangehörigkeit_____Religion_____

Adresse:

_____

GESUNDHEIT DES KINDES:

SV-Nr._____ Impfschutz vorhanden ja ☐ nein ☐

Besondere Anmerkungen (z.B. Allergien, medizinische Hilfe,….)

_____

VORAUSSICHTLICHER ZEITBEDARF:

□ Montag	von	bis
□ Dienstag	von	bis
□ Mittwoch	von	bis
□ Donnerstag	von	bis
□ Freitag	von	bis

Betreuungsbeginn:_____

ESSEN ja ☐ nein ☐

☐ Mischkost ☐ Glutenfrei ☐ Vegetarisch ☐ Lactosefrei

☐ Andere Allergien_____

Wopfing 1
2753 Wopfing

02633-48181

kleinkindbetreuung@waldegg.gv.at

www.waldegg.gv.at

DATEN DER ELTERN BZW. OBSORGEBERECHTIGTEN

MUTTER/LEBENSGEFÄHRTIN

Vorname_____ Familienname _____

Adresse_____

Telefon_____ e-mail_____

Familienstand:_____

VATER/LEBENSGEFÄHRTE

Vorname_____ Familienname _____

Adresse_____

Telefon_____ e-mail_____

Familienstand:_____

Obsorge: Eltern □ Mutter □ Vater □

MONATLICHE KOSTEN:

Beitrag für Spiel- und Fördermaterial:
Der Beitrag wird für 2 Monate im Vorhinein in Rechnung gestellt.

Kostenbeitrag für 1 Monat	EUR 7,--
Kostenbeitrag für Geschwister	EUR 3,50
Kosten für das Mittagessen (pro Tag)	EUR 3,60

Welche Kosten entstehen für die Betreuung nach 13.00 Uhr (Nachmittag)?

Nachmittagsbetreuung bis 20 Stunden im Monat	EUR 55,--
Nachmittagsbetreuung bis 40 Stunden im Monat	EUR 77,--
Nachmittagsbetreuung über 40 Stunden im Monat	EUR 99,--

Der monatliche Beitrag wird von ☐**Vater** ☐**Mutter bezahlt.**

Diese Anmeldung ist verbindlich und die gewünschten Betreuungszeiten werden auch bei Abwesenheit des Kindes in Rechnung gestellt. Eine Änderung der Betreuungszeiten kann nur in Ausnahmefällen (Berufswechsel, Änderung des Dienstplanes bei Pflegeberufen) vorgenommen werden.

Bei Zahlungsschwierigkeiten suchen Sie bitte das persönliche Gespräch.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, allfällige Veränderungen umgehend zu melden. Ich bestätige weiters, das Informations ABC, sowie die Einverständniserklärungen (Spielplatz, gemeinsame Jause) zur Kenntnis genommen zu haben und mich gemäß dieser zu verhalten.

Datum: Unterschrift: