

# Formblatt Krabbelstubenanmeldung

## Angaben zur Kinderbetreuungseinrichtung:

Bezeichnung	Krabbelstube der Gemeinde Holzhausen	Statistische Kennzahl	418119
		Straße/Nummer	Am Weinberg 1
PLZ	4615	Ort	Holzhausen
E-Mail-Adresse	<a href="mailto:krabbelstube.holzhausen@gmail.com">krabbelstube.holzhausen@gmail.com</a>	Telefonnummer	0664 / 73663302

## Angaben zu den Öffnungszeiten: \*)

Montag	von	07:00	bis	13:00	Dienstag	von	07:00	bis	13:00
Mittwoch	von	07:00	bis	13:00	Donnerstag	von	07:00	bis	13:00
Freitag	von	07:00	bis	13:00					
Schließzeiten (z.B. Hauptferien, Ostern...)		Im August und in den Winterferien ist die Krabbelstube geschlossen.							

## Angaben zum Kind:

Familiename				Vorname						
Geburtsdatum				SV-Nummer						
Geschlecht	m	<input type="checkbox"/>		Straße/Nummer						
	w	<input type="checkbox"/>								
PLZ				Ort (Hauptwohnsitz)						
Eintrittsdatum (Aufnahme gewünscht ab)				Beeinträchtigungen im Sinne des Öö. Chancen- gleichheitsgesetzes	ja			nein		
Staatsangehörigkeit										
Religionsbekenntnis										
Muttersprache				Festgestellt ab wann						

## Besuchzeiten des Kindes

An wieviel Tagen wird Ihr Kind die Krabbelstube besuchen (mindestens 3 Tage):												
Montag	von		bis		Dienstag	von		bis				
Mittwoch	von		bis		Donnerstag	von		bis				
Freitag	von		bis		Abholung durch							
Einnahme des Mittagessens	ja	<input type="checkbox"/>		nein	<input type="checkbox"/>		Montag	<input type="checkbox"/>	Dienstag	<input type="checkbox"/>	Mittwoch	<input type="checkbox"/>
							Donnerstag	<input type="checkbox"/>	Freitag	<input type="checkbox"/>		

## Haus-/Kinderarzt

Med. Auffällig- keiten, z.B. Asthma, Allergien, Operationen				Impfungen	Lt. Mutter- Kind-Pass	ja	<input type="checkbox"/>		nein	<input type="checkbox"/>	
					FSME	ja	<input type="checkbox"/>		nein	<input type="checkbox"/>	
					Sonstige						

## Geschwisteranzahl

		Geburtsjahre	
--	--	--------------	--

## Angaben zur Mutter:

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

beschäftigt bei (Firma)		beschäftigt als (Berufsbezeichnung)	
Adresse		Telefonnummer	

### Angaben zum Vater:

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

### Angaben zum Erziehungsberechtigten (falls abweichend von Eltern):

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

### Kontaktperson (wenn Eltern nicht erreichbar):

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Telefonnummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
Straße/Nummer		E-Mail-Adresse	

Ort und Datum:	Unterschrift eines Elternteils:

Dieser Abschnitt ist vom Rechtsträger auszufüllen:

Aufnahme : ja <input type="checkbox"/>	
nein <input type="checkbox"/>	

Bei "nein" erfolgt eine Meldung an das Wohnsitzgemeindeamt.

**Beilagen:** Kinderbetreuungseinrichtungsordnung, Tarifordnung