KINDERGARTEN
ELISABETHINUM AXAMS

Aufnahmeantrag Kinderkrippe:

Kind:			
Nachname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers	
Straße:		PLZ/Ort:	
Nationalität:		Erstsprache:	
Konfession:		Zweitsprache	
War das Kind bereits in einer Spiel-, Eltern-Kind-Gruppe, Kinderkrippe?	☐ ja ☐ nein	Wo?	Zeitraum:

Betreuungszeiten:			
Bei der Auswahl der Betreuungszeiten sind die aktuellen Kinderkrippenbeiträge zu berücksichtigen. ☐ Ausschließlich an **Schultagen** ☐ **Ganzjährig** (Ferienbetreuung)		☐ **Vormittag** bis längstens 12:30h:	☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr Ab (Uhrzeit):
		☐ **Vormittag** bis längstens 12:30h mit Mittagessen:	☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr Ab (Uhrzeit):
☐ **Mittagstisch** bis längstens 14:00h:	☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr	☐ **Mittagstisch und Nachmittagsbetreuung** bis längstens 17:00h:	☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do bis (Uhrzeit):

Eltern und Obsorgeberechtigte:			
Elternteil 1	**Nachname**:	**Vorname**:	Geb-Dat.:
	Straße:	PLZ/Ort:	
	Telefon-Nr. privat:	Telefon-Nr. dienstlich:	
	E-Mail	Nationalität:	
	Erstsprache:	Zweitsprache:	
	Beruf:	☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ Selbstständig ☐ in Ausbildung ☐ in Karenz ☐ sonstiges ☐ pensioniert ☐ nicht berufstätig	
	Arbeitgeber		
	Erziehungsberechtigt: ☐	**Alleinerziehend**: ☐	
Elternteil 2	**Nachname**:	**Vorname**:	Geb-Dat.:
	Straße:	PLZ/Ort:	
	Telefon-Nr. privat:	Telefon-Nr. dienstlich:	
	E-Mail	Nationalität:	
	Erstsprache:	Zweitsprache:	
	Beruf:	☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ Selbstständig ☐ in Ausbildung ☐ in Karenz ☐ sonstiges ☐ pensioniert ☐ nicht berufstätig	
	Arbeitgeber		
	Erziehungsberechtigt: ☐	**Alleinerziehend:** ☐	

KINDERGARTEN
ELISABETHINUM AXAMS

Weitere Betreuungsperson (neuen Partner_innen, Großeltern, Kinder- und Jugendhilfeträger, …)			
Nachname:	**Vorname**:		Geb-Dat.:
Straße:		PLZ/Ort::	
Telefon-Nr. privat	Telefon-Nr. dienstlich:		
E-Mail:		Nationalität:	
Erstsprache:		Zweitsprache:	
	Erziehungsberechtigt: ☐		
Geschwister			
Name:	Geb.Dat:		
Name:	Geb.Dat:		
Besucht ein Geschwisterkind derzeit diese Einrichtung?	☐ ja ☐ nein	... oder früher?	☐ ja ☐ nein

Optional: Was ist zu beachten?: (Essgewohnheiten, gesundheitlich relevant für den Betrieb,….)

Wunschkinderkrippe:

Dieses Formular gilt als Antrag nur für Obsorgeberechtigte.
Ich bestätige mit meiner Unterschrift ausdrücklich die Richtigkeit obiger Angaben und Obsorgeberechtigte/r des genannten Kindes zu sein.

Mit diesem Antrag erfolgt eine konkrete Anmeldung. Die Anmeldung gilt für den Zeitraum von bis (wird von der Kindergartenleitung ausgefüllt).

Die Zu- oder Absage erfolgt nach Ende des Anmeldungszeitraums und darauf folgenden Absprachen mit der Gemeinde Axams.

Sollten sich bezüglich obiger Angaben Änderungen ergeben, werde ich dies sofort mitteilen.

Weiters bestätige ich, dass mein Kind von den oben angeführten volljährigen Personen in die Kinderbetreuungseinrichtung gebracht bzw. abgeholt werden darf.

Die Selbstkostenbeiträge für das Betreuungsangebot und die Mahlzeiten werden durch die Gemeinde Axams festgesetzt und können der Auflistung auf unserer Website entnommen werden. (https://elisabethinum.kindergaerten-axams.at/kinderkrippe/kinderkrippenbeitrag/)

Die Abrechnung erfolgt mittels Einziehungsauftrag. Die Beiträge werden jährlich laut Index angepasst.

Ich nehme die aufliegende Kinderkrippen- und Kindergarten-Ordnung zur Kenntnis.

Datum

Unterschrift Obsorgeberechtige/r: