VOM VEREIN AUSZUFÜLLEN:

Kunden-Nr.:

Eintrittsdatum: .....

Austrittsdatum: .....

Zusage per Mail am: .....

bearbeitet von: .....

Aufnahmegespräch: .....

EK M	o	LSM	o	MZ	o	Arztb.	o
EK V	o	KO	o	Ber.gl.	o	Blackout	o

Gruppe: Krabbelstube BMW MINIS .....

ANMELDUNG KRABBELSTUBE BMW MINIS

ANGABEN ZUM KIND

Name: ..... SV-Nr.: ..... Geb.dat.: .....

Adresse (laut Meldezettel): .....

Staatsangehörigkeit: ..... Erstsprache: .....

Geschlecht: ○ weiblich ○ männlich

Beeinträchtigungen im Sinne des Oö. Chancengleichheitsgesetzes: ○ ja ○ nein

Besonderheiten (zB Asthma, Allergien, Operationen etc.): .....

.....

Haus-/Kinderarzt: ..... Tel.: .....

GEPLANTER ARBEITSBEGINN:

.....

Anwesenheitszeiten Ihres Kindes:

	von	bis	Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
gesamt			

ANGABEN ZUR MUTTER

Name: ..... SV-Nr.: ..... Geb.dat.: .....

Tel. (privat): ..... E-Mail: .....

Arbeitgeber: ..... Tel.: .....

BMW-Personal-Nr.: ..... Staatsangehörigkeit: .....

erziehungs-/abholberechtigt: ○ ja ○ nein alleinerziehend: ○ ja ○ nein Notfallkontakt: ○ ja ○ nein

Familienstand:
- ○ verheiratet/Lebensgemeinschaft
- ○ ledig
- ○ geschieden
- ○ verwitwet

Berufstätigkeit:
- ○ Vollzeit
- ○ Teilzeit:
  ____ Wochenstunden

Qualifizierung:
- ○ Ausbildung
- ○ Weiterbildung/ Qualifizierungsmaßnahme
- ○ arbeitssuchend

ANGABEN ZUM VATER

Name: …… SV-Nr.: …… Geb.dat.: ……

Tel. (privat): …… E-Mail: ……

Arbeitgeber: …… Tel.: ……

BMW-Personal-Nr.: …… Staatsangehörigkeit: ……

erziehungs-/abholberechtigt: ○ ja ○ nein alleinerziehend: ○ ja ○ nein Notfallkontakt: ○ ja ○ nein

Familienstand:
○ verheiratet/Lebensgemeinschaft
○ ledig
○ geschieden
○ verwitwet

Berufstätigkeit:
○ Vollzeit
○ Teilzeit:
____ Wochenstunden

Qualifizierung:
○ Ausbildung
○ Weiterbildung/ Qualifizierungsmaßnahme
○ arbeitssuchend

weitere abholberechtigte Personen / Beziehung zum Kind / Tel.-Nr.

Name: …… /…… / T: ……

Name: …… /…… / T: ……

Name: …… /…… / T: ……

Name: …… /…… / T: ……

Die **maximale tägliche Aufenthaltsdauer** Ihres Kindes in der Krabbelstube sollte nicht mehr als 6 Stunden zuzüglich bis zu 2 Stunden Mittagsruhe betragen (gesetzliche Vorgabe).

Die Krabbelstube steht auch **Kindern mit Beeinträchtigung**, **Behinderung** und **erhöhtem Betreuungsbedar**f offen; die Aufnahme erfolgt nach einem individuellen Beratungsgespräch mit den Eltern, bei dem rechtliche, gesundheitliche und pädagogische Betreuungsaspekte im Mittelpunkt stehen.

Sollten **Probleme mit Ihrem Kind in der Gruppe** auftreten, die trotz gemeinsamer Bemühungen nicht gelöst werden können, kann der Rechtsträger innerhalb von 14 Tagen von der Betreuungsvereinbarung zurücktreten.

Der **Elternbeitrag** richtet sich gemäß Oö. Elternbeitragsverordnung des Landes Oberösterreich nach dem Brutto-Familieneinkommen und wird im Voraus bis zum 15. eines jeden Monats von Ihrem Konto abgebucht; Einkommensänderungen sind ehestmöglich bekanntzugeben. Ihr Kind erhält bei uns eine „Gesunde Jause“. Die Kosten für Jause und Mittagessen werden monatlich im Nachhinein abgebucht.

Die angegebenen **Daten** werden an die betreffenden Förderstellen zum Zweck der Abwicklung von Förderungen aufgrund gesetzlicher Bestimmungen und vertraglicher Vereinbarungen weitergegeben.

…… ……

Ort, Datum Unterschrift