



Stelzhamer Krabbelzwerge

OÖ Hilfswerk GmbH
Dametzstraße 6
4010 Linz
0732/775111-0
0732/775111-200
office@ooe.hilfswerk.at
www.ooe.hilfswerk.at



VORMERKUNG Krabbelstube

Kinderbetreuungseinrichtung:	_____
Kontaktperson:	_____
Kontaktaufnahme:	<input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich Datum: _____

1. Angaben zum Kind

Nachname:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	E-Card:	_____
Staatsbürgerschaft:	_____	Mutterspr.:	_____
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Integration:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Angaben zum Erziehungsberechtigten

Nachname:	_____	Vorname:	_____
Straße, Nr.:	_____	PLZ, Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobil:	_____
E-Mail Adresse:	_____		
Berufstätigkeit:	Vater: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mutter: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Arbeitstage:	Vater: _____	Mutter: _____	
Arbeitgeber:	Vater: _____	Mutter: _____	
Gewünschter Betreuungsbeginn:	_____		

3. Voraussichtliche Besuchszeiten

	von:	bis:
Montag:		
Dienstag:		
Mittwoch:		
Donnerstag:		
Freitag:		

Öffnungszeiten

Mo-Do 6:45 bis 16:00 / Fr 6:45 bis 13:00

Abholzeiten

Ganztagskinder 15:00 bis 16:00

Halbtagskinder 11:45 bis 12:15

Für die Einteilung ist es wichtig ob ihr Kind einen Halbtags- oder Ganztagsplatz benötigt. Wenn dieses Feld leer ist kann ihr Kind nicht eingeteilt werden, da wir nur eine begrenzte Anzahl von Schlafplätzen zur Verfügung haben.

Es wird darauf hingewiesen, dass die Anmeldungen mit allen weiteren zur Verfügung stehenden städtischen und privaten Kinderbetreuungseinrichtungen in Vöcklabruck abgeglichen werden.

Bei Zustimmung wird Ihre Vormerkung bis längstens 2 Jahren in Evidenz gehalten.

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
-----------------------------	-------------------------------

Einwilligungserklärung Datenschutz

Ich willige ein, dass die Daten „Vorname“, „Adresse“, „Telefonnummer Erziehungsberechtigte(r)“, „E-Mail-Adresse Erziehungsberechtigte(r)“ meines Kindes _____ zum Zweck der Organisation der Vergabe freier Betreuungsplätze in den Kinderbetreuungseinrichtungen (Krabbelstuben) im Gebiet der Stadtgemeinde Vöcklabruck von _____ [bitte jeweilige Einrichtung einsetzen] verarbeitet werden.

Widerruf: Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen in _____ [bitte jeweilige Einrichtung einsetzen] oder per E-Mail an _____ [Angabe der entsprechenden Kontaktdaten] widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

Unterschrift Elternteil

Unterschrift MitarbeiterIn