



**Marktgemeinde
Ebensee am Traunsee**
UID-Nr.: ATU 23412402

**Marktgemeinde
Ebensee am Traunsee**
Hauptstraße 34
A - 4802 Ebensee am Traunsee
<http://www.ebensee.at>
Sachbearbeiterin Kathrin Riederer
E-Mail: kathrin.riederer@ebensee.ooe.gv.at
Telefon: +43 6133 / 7051-17

EINSCHREIBFORMULAR FÜR KRABELSTUBE

Datum der Einschreibung (TT.MM.JJJJ):

Gewünschtes Eintrittsdatum:

Name und Geburtsdatum des Kindes:

KRABELSTUBE DER MARKTGEMEINDE EBENSEE AM TRAUNSEE

Montag bis Donnerstag von 07:00 bis 15:00

Freitag von 07:00 bis 13:30

Die geschlossenen Tage/Wochen und der bedarfsorientierte Betrieb für die Herbst-, Weihnachts-, Semester- und Osterferien sowie zu den schulautonomen freien Tagen oder Zwickeltagen werden im Frühling vom Rechtsträger für das nächste Kindergartenjahr beschlossen.

AUFNAHMEVORAUSSETZUNGEN:

- Vollendung des 18. Lebensmonats
- Beide Eltern müssen berufstätig, beim AMS arbeitssuchend gemeldet oder in Ausbildung sein.

Bitte teilen Sie uns möglichst exakt mit, zu welchen Zeiten Ihr Kind regelmäßig in der Krabbelstube anwesend sein wird.

Für die Krabbelstube gilt:

Ab 13:00 Uhr ist der Krabbelstubenbesuch beitragspflichtig. Der Beitrag ist für 5, 3 oder 2 Nachmittage zu entrichten. Kinder die die Einrichtung länger als 13:00 Uhr besuchen, sind zum Mittagessen anzumelden!

Es können auch abweichende Angaben zu den aktuellen Öffnungszeiten gemacht werden.

Änderungen der Öffnungszeiten werden vorgenommen, wenn der entsprechende Bedarf gegeben ist.

Montag: von bis Uhr

Mittagessen: Ja Nein

Dienstag: von bis Uhr

Mittagessen: Ja Nein

Mittwoch: von bis Uhr

Mittagessen: Ja Nein

Donnerstag: von bis Uhr

Mittagessen: Ja Nein

Freitag: von bis Uhr

Mittagessen: Ja Nein

Angaben zum Kind

Vorname	<input type="text"/>	Familienname	<input type="text"/>
Geschlecht: Männlich <input type="radio"/> Weiblich <input type="radio"/>			
Sozialversicherungsnummer / Geburtsdatum / Geburtsort			
<input type="text"/>			
Hauptwohnsitz-Adresse			
<input type="text"/>			
Staatsbürgerschaft	<input type="text"/>	Religionsbekenntnis	<input type="text"/>
Muttersprache			
<input type="text"/>			
Beeinträchtigungen im Sinne des OÖ. Chancengleichheitsgesetzes: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>			
Falls ja, festgelegt ab wann			
<input type="text"/>			
Hat das Kind bereits eine Kinderbetreuungseinrichtung besucht? Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>			
Falls ja, welche			
<input type="text"/>			
Geschwister (Namen und Geburtsjahre)			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			

Angaben zur Mutter oder Erziehungsberechtigten

Vorname	<input type="text"/>	Familienname	<input type="text"/>
Sozialversicherungsnummer/Geburtsdatum			
<input type="text"/>			
Hauptwohnsitz-Adresse			
<input type="text"/>			
Staatsbürgerschaft			
<input type="text"/>			
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Derzeit in Karenz Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>			
Karenzende	<input type="text"/>	Beginn des Dienstverhältnisses	<input type="text"/>
Beschäftigt bei Firma	<input type="text"/>	Beschäftigt als	<input type="text"/>
Beschäftigungsausmaß Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit <input type="radio"/> Stundenausmaß			
<input type="text"/>			

Angaben zum Vater oder Erziehungsberechtigten

Vorname	<input type="text"/>	Familienname	<input type="text"/>
Sozialversicherungsnummer/Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Hauptwohnsitz-Adresse	<input type="text"/>		
Staatsbürgerschaft	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Derzeit in Karenz	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>		
Karenzende	<input type="text"/>	Beginn des Dienstverhältnisses	<input type="text"/>
Beschäftigt bei Firma	<input type="text"/>	Beschäftigt als	<input type="text"/>
Beschäftigungsausmaß	Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit <input type="radio"/> Stundenausmaß <input type="text"/>		

Bitte beachten Sie, dass laut OÖ Kinderbetreuungsgesetz § 12, Abs. 2 ein regelmäßiger Besuch des Kindes zu den angegeben Bedarfszeiten zu erfolgen hat.

Der Rechtsträger kann die Aufnahme laut OÖ Kinderbetreuungsgesetz § 12, Abs. 3 widerrufen, wenn kein regelmäßiger Besuch entsprechend der Anmeldung erfolgt.

Datum

Unterschrift Eltern oder Erziehungsberechtigte

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich willige ein, dass meine Daten zur Erstellung eines internen Kontaktverzeichnisses und Kontaktaufnahme durch die Gemeinde verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angaben von Gründen bei Frau Kathrin Riederer oder per E-Mail an kathrin.riederer@ebensee.ooe.gv.at widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt vom Widerruf unberührt. Weiterführende Informationen zum Datenschutz sind auf <https://www.ebensee.at> unter Datenschutzhinweis zu finden.

Ort, Datum

Unterschrift