



**Marktgemeinde  
Ebensee am Traunsee**

UID-Nr.: ATU 23412402

**Marktgemeinde  
Ebensee am Traunsee**

Hauptstraße 34

A - 4802 Ebensee am Traunsee

[www.ebensee.at](http://www.ebensee.at)

Sachbearbeiterin Kathrin Riederer

E-Mail: [kathrin.riederer@ebensee.ooe.gv.at](mailto: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 Uhr

Freitag von 07:00 bis 13:30 Uhr

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 (über der Geringfügigkeitsgrenze), beim AMS arbeitssuchend gemeldet oder in Ausbildung sein.

**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"/>			

Gibt es Auffälligkeiten in der Entwicklung des Kindes bzw. bekannte schwerwiegende Erkrankungen oder Beeinträchtigungen? Ja  Nein

Falls ja, welche

Hat das Kind bereits eine Kinderbetreuungseinrichtung besucht? Ja  Nein

Falls ja, welche

Geschwister (Namen und Geburtsjahre)

## Angaben zur Mutter oder Erziehungsberechtigten

Vorname

Familienname

Geburtsdatum

Hauptwohnsitz-Adresse

Staatsbürgerschaft

Telefon

E-Mail

Beschäftigt bei Firma

Beschäftigungsausmaß

Vollzeit

Teilzeit

Stundenausmaß

## Angaben zum Vater oder Erziehungsberechtigten

Vorname

Familienname

Geburtsdatum

Hauptwohnsitz-Adresse

Staatsbürgerschaft

Telefon

E-Mail

Beschäftigt bei Firma

Beschäftigungsausmaß

Vollzeit

Teilzeit

Stundenausmaß

<p>Bitte teilen Sie uns möglichst exakt mit, zu welchen Zeiten Ihr Kind regelmäßig in der Krabbelstube anwesend sein wird.</p> <p><b><u>Für die Krabbelstube gilt:</u></b>          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 bis 13:00 Uhr besuchen, sind zum Mittagessen anzumelden!</p> <p>Es können auch abweichende Angaben zu den aktuellen Öffnungszeiten gemacht werden.</p> <p>Änderungen der Öffnungszeiten werden vorgenommen, wenn der entsprechende Bedarf gegeben ist.</p>	<p><b>Montag:</b> von <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr          Mittagessen: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/></p> <p><b>Dienstag:</b> von <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr          Mittagessen: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/></p> <p><b>Mittwoch:</b> von <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr          Mittagessen: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/></p> <p><b>Donnerstag:</b> von <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr          Mittagessen: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/></p> <p><b>Freitag:</b> von <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr          Mittagessen: Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/></p>
---	--

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](mailto: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 [www.ebensee.at](http://www.ebensee.at) unter Datenschutzhinweis zu finden.

Ort, Datum

Unterschrift .....