



**Krabbelstube Puchheim**  
Maria-Theresien-Straße 5  
4800 Attnang-Puchheim  
Tel.: 07674/62353-8

Mail: [krabbelstube.puchheim@edumail.at](mailto:krabbelstube.puchheim@edumail.at)

Homepage: [www.attnang-puchheim-franziskanerinnen.at](http://www.attnang-puchheim-franziskanerinnen.at)

## VORMERKUNG KRABELSTUBE

### Angaben zu den aktuellen Öffnungszeiten:

<b>Montag</b>	<b>von</b>	<b>07.00</b>	<b>bis</b>	<b>15.30</b>	<b>Dienstag</b>	<b>von</b>	<b>07.00</b>	<b>bis</b>	<b>15.30</b>
<b>Mittwoch</b>	<b>von</b>	<b>07.00</b>	<b>bis</b>	<b>15.30</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>von</b>	<b>07.00</b>	<b>bis</b>	<b>15.30</b>
<b>Freitag</b>	<b>von</b>	<b>07.00</b>	<b>bis</b>	<b>15.30</b>					
<b>Schließzeiten</b> (z.B. Hauptferien, Ostern...)	<b>Weihnachten von 24.12. – 06.01.</b> <b>4 Wochen im August</b>								

### Angaben zum Kind:

<b>Familienname</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>		<b>SV-Nummer</b>	
<b>Geschlecht</b>	<b>m</b> <input type="checkbox"/> <b>w</b> <input type="checkbox"/>	<b>Straße/Nummer</b>	
<b>PLZ</b>		<b>Ort</b> (Hauptwohnsitz)	
<b>gewünschtes Eintrittsdatum</b>		<b>Beeinträchtigungen im Sinne des Oö. Chancen- gleichheitsgesetzes</b>	<b>ja</b> <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/>
<b>Staatsangehörigkeit</b>			
<b>Religionsbekenntnis</b>			
<b>Muttersprache</b>		<b>Festgestellt ab wann</b>	
<b>Hat das Kind bereits eine Einrichtung besucht?</b>	<b>ja</b> <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/>	<b>Welche?</b>	

### Gewünschte Besuchszeiten des Kindes:

<b>Montag</b>	<b>von</b>		<b>bis</b>		<b>Dienstag</b>	<b>von</b>		<b>bis</b>	
<b>Mittwoch</b>	<b>von</b>		<b>bis</b>		<b>Donnerstag</b>	<b>von</b>		<b>bis</b>	
<b>Freitag</b>	<b>von</b>		<b>bis</b>						

Eine Einrichtung des



## Geschwister in der Einrichtung:

Wenn ja, in welcher	
---------------------	--

## Angaben zur Mutter:

Familienname		Vorname	
Telefonnummer		E-Mail Adresse	
Familienstand		Staatsangehörigkeit	
Beschäftigungsausmaß	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/>	.....Std.	

## Angaben zum Vater:

Familienname		Vorname	
Telefonnummer		E-Mail Adresse	
Familienstand		Staatsangehörigkeit	
Beschäftigungsausmaß	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/>	.....Std.	

Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
-------	--------------------------------------