



## Krabbelstube & Kindertagesstätte Mondsee der Franziskanerinnen von Vöcklabruck

Rainerstraße 28, A – 5310 Mondsee, Tel.: 06232 / 2389 – 17 (rot) oder -22 (blau) - Mobil: 0676 / 883 481 310

e-mail: [mondsee.krabbelstube@eduhi.at](mailto:mondsee.krabbelstube@eduhi.at)

<http://www.kindergarten.franziskanerinnen.at/krabbelstube-mondsee/>

### VORMERKUNG auf der WARTELISTE für die Krabbelstube & Kindertagesstätte Mondsee

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Erstsprache: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

*Bitte betreffendes ankreuzen und ausfüllen:*

**Gewünschtes Eintrittsdatum:** \_\_\_\_\_

**Gewünschte Besuchstage und -zeiten des Kindes:** *(falls bekannt)*

- |                                      |                     |              |                             |                               |
|--------------------------------------|---------------------|--------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag:     | von _____ bis _____ | Mittagessen: | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Dienstag:   | von _____ bis _____ | Mittagessen: | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch:   | von _____ bis _____ | Mittagessen: | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag: | von _____ bis _____ | Mittagessen: | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Freitag:    | von _____ bis _____ |              |                             |                               |

**Berufstätigkeit der Mutter:**

aktuell berufstätig oder in Ausbildung       sicher berufstätig ab: \_\_\_\_\_

aktuell noch arbeitssuchend       nicht berufstätig/arbeitssuchend       sonstiges: \_\_\_\_\_

**Berufstätigkeit des Vaters:**

aktuell berufstätig oder in Ausbildung       sicher berufstätig ab: \_\_\_\_\_

aktuell noch arbeitssuchend       nicht berufstätig/arbeitssuchend       sonstiges: \_\_\_\_\_

Datum der Vormerkung: \_\_\_\_\_

Sonstige Einrichtungen, in denen das Kind angemeldet ist/die das Kind besucht: \_\_\_\_\_

Sonstige Notizen: \_\_\_\_\_

**Evidenzhaltung darf nur mit Zustimmung erfolgen:**

Bei Zustimmung werden wir diese Vormerkung bis längstens 2 Jahre in Evidenz halten.

JA

Unterschrift: \_\_\_\_\_