

Kinderkrippe Grambach

Hauptstraße 57
8074 Raaba-Grambach
kk.grambach@stmk.volkshilfe.at

Handy:
0676/ 8708 42078

Betreuungszeit:

07:00 08:00 bis 13:00 15:00

Daten des Kindes:

Familienname:

Geburtstag:

Staatsbürgerschaft:

Vorname:

Religion:

Muttersprache:

Geschwister:

Name, Alter

Daten der Erziehungsberechtigten:

Familienname:

Vorname:

Telefonnummer:

E-Mail Adresse:

Arbeitszeit (Vollzeit - Teilzeit)

Firma:

Familienname:

Vorname:

Telefonnummer:

E-Mail Adresse:

Arbeitszeit (Vollzeit - Teilzeit)

Firma:

Adresse:

Straße:

PLZ:

Ort:

Beigelegte Unterlagen:

- Geburtsurkunde des Kindes (Kopie)
- Meldezettel des Kindes (Kopie)
- Arbeitsbestätigung beider Elternteile
- Nachweis der Masernimpfung

Besonderheiten:

- Allergien:
- Unverträglichkeiten:
- Chronische Krankheiten:
- Besonderer Förderbedarf:
- Ernährungsbesonderheiten:

Sonstige wichtige Informationen:

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Von der Krippenleitung auszufüllen:

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____