

Stadtgemeinde Leoben

Referat Bildung



Betr.: Ansuchen um Aufnahme in eine Städt. Kinderbetreuungseinrichtung
Kinderkrippe 2021/22

Krippe ganztags 15 Uhr 17 Uhr

€ 291,54 Monatsbeitrag ohne Mittagsverpflegung (Sept.-Jun. 10x)
 (vorbehaltlich gestzl. Änderungen und Indexanpassungen)

Reihung nach gewünschtem Standort 1-2 :

Donawitz

Lerchenfeld

Anmeldedatum:

Kaliumjodidprophylaxe ja nein

Besuch gewünscht ab:

Früheste Inanspruchnahme:

(davor werden freie Plätze anderweitig vergeben)

1. Angaben über das Kind:

Zuname:	Allergien: <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ja, folgende:
Vorname:	Behinderung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geb.Datum:	
Anschrift:	PLZ:
Muttersprache/Land:	Religionsbekenntnis:

2. Voraussichtliche Anwesenheit:

Uhrzeit von/bis:	
-------------------------	--

3. Angaben über die Verteterin/den Vertreter des Kindes:

	Mutter <input type="checkbox"/> Alleinerziehende Mutter	Vater <input type="checkbox"/> Alleinerziehender Vater
Name:		
Geb.Datum:		
Anschrift:		
☎		
e-mail		
Karenz bis:		
Beschäftigt bei:		
Dienstzeit:	<input type="checkbox"/> vormittag <input type="checkbox"/> nachmittag <input type="checkbox"/> Wechseldienst	<input type="checkbox"/> vormittag <input type="checkbox"/> nachmittag <input type="checkbox"/> Wechseldienst
Uhrzeit (von/bis):		

5. Im Notfall zu verständigen:

Name:	
-------	---

6. Bemerkungen zum Kind:

Z.B. Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, Behinderungen, Frühgeburt, ...	
Hausarzt:	Tel.Nr.:

JA, ich erteile entsprechend dem beiliegenden Merkblatt für Eltern und Erziehungsberechtigte die Einwilligung, meinem Kind im Katastrophenfall - nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden - Kaliumjodidtabletten zu verabreichen und bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen zur Einnahme von Kaliumjodidtabletten bekannt sind.

NEIN, ich erteile die Einwilligung nicht.

Der Antragsteller erklärt mit seiner Unterschrift, den Antrag wahrheitsgemäß erteilt zu haben.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift über die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten informiert worden zu sein. Weiterführende Informationen bezüglich Datenschutz finden Sie unter: <https://www.leoben.at/datenschutzerklaerung/>

Antrag LKBB erhalten:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Merkblatt KR_AE 2021-22 erhalten:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift