

# Stadtgemeinde Leoben

## Referat Bildung



Ansuchen um Aufnahme in eine Städt. Kinderbetreuungseinrichtung  
Sommer 2022 - **Kinderkrippe**

Wunsch Krippe:

Alternativen:

Anmeldedatum:

Zugesagt am/von:

Abgemeldet am/von:

Betreuung bis  13:00  17:00

- KW 28 (11.7.-15.7.)   
  KW 29 (18.7.-22.7.)   
  KW 30 (25.7.-29.7.)  
 KW 31 (01.8.-05.8.)   
  KW 32 (08.8.-12.8.)   
  KW 33 (15.8.-19.8.)  
 KW 34 (22.8.-26.8.)   
  KW 35 (29.8.-02.9.)

1. Angaben über das Kind: (bitte in **BLOCKBUCHSTABEN**)

Zuname:	Allergien: <input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> ja, folgende:
Vorname:		
Geb.Datum:	SV-Nr.:	
Anschrift:	PLZ:	

2. Voraussichtliche Anwesenheit: (bitte in **BLOCKBUCHSTABEN**)

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

3. Angaben über die Eltern/Erziehungsberechtigte:

	Mutter <input type="checkbox"/> Alleinerziehende Mutter	Vater <input type="checkbox"/> Alleinerziehender Vater
Name:		
Geb.Datum:		
Anschrift:		
e-mail		
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):		
Beschäftigungsmaß:	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> geringfügig Besch.	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> geringfügig Besch.

4. Im Notfall zu verständigen: (bitte in **BLOCKBUCHSTABEN**)

Name:	
-------	--

5. Bemerkungen zum Kind:

(bitte in **BLOCKBUCHSTABEN**)

Z.B. Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, Behinderungen, Frühgeburt, ...

**JA**, ich erteile entsprechend dem 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 Kaliumjodidtablettten bekannt sind.

**NEIN**, ich erteile die Einwilligung nicht.

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass mit der Anmeldung eine **Anmeldegebühr von 50,00 € verbunden ist**. Der Betrag ist, nach schriftlicher Bestätigung über die Aufnahme in den SOKI, zu entrichten. Dieser wird bei Besuch des Sommerkindergartens dem Elternbeitrag gutgeschrieben. Erfolgt eine schriftlich Abmeldung bis **15. Juni 2022**, wird die Anmeldegebühr rücküberwiesen. Abmeldungen sind ausschließlich bei der Stadtgemeinde Leoben, Referat Bildung, Erzherzog Johann-Straße 2, 8700 Leoben oder per Mail [schulen@leoben.at](mailto:schulen@leoben.at) einzubringen. Andernfalls wird die Anmeldegebühr einbehalten.

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/>

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift