

Halbtagesgruppe

Anmeldedatum:

Ganztagesgruppe

Zugesagt am/von:

Mittagessen  JA  NEIN  OPTIONAL (Essensbestellung 1 Tag vorher)

Ferienwoche:  1  2  3  4  5  6  7  8  9  
08.-12.07. 15.-19.07. 22.-26.07. 29.07.-02.08. 05.-09.08. 12.-16.08. 19.-23.08. 26.-30.08. 02.-06.09.

### Angaben zum Kind

Zuname:	Staatsbg.:
Vorname:	Religion:
Geburtsdatum:	Muttersprache:
Anschrift:	Zahl der Geschwister:
Krankenkasse:	Versicherungs-Nr.:

### Angaben über die Eltern/Erziehungsberechtigte

	Mutter <input type="checkbox"/> alleinerziehende Mutter	Vater <input type="checkbox"/> alleinerziehender Vater
Name:		
Geb.-Datum:		
Familienstand:		
Anschrift:		
Telefon-Nr.:		
E-Mail:		
Beschäftigt bei:		
Dienstzeiten: Uhrzeit (von/bis)	<input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag <input type="checkbox"/> Wechseldienst	<input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag <input type="checkbox"/> Wechseldienst
Beschäftigungsausmaß:	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> geringfügig	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> geringfügig

### Im Notfall zu verständigen

Name:	Telefonnr.:
-------	-------------

**Bemerkung zum Kind**

zB. Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, Behinderungen etc.

Hausarzt:

Telefon-Nr.:

**ACHTUNG NEU ab 2024:**

Aufgrund zahlreicher Anmeldungen im Vorjahr, erfolgt die Ausfallreihung nicht nach Einlangen der Anmeldungen, sondern wird nach Dringlichkeit erfolgen.

Vorrangig berücksichtigt werden

- alleinerziehende berufstätige Eltern
- beide Elternteile berufstätig
- Geschwisterkinder

Die Zahlung muss bis einschließlich **15.06.2024** am Konto der WBI Leoben GmbH eingegangen sein, da eine Teilnahme an der Sommerbegleitung ansonsten nicht zugesichert werden kann.

Der Antragsteller erklärt mit seiner Unterschrift, den Antrag wahrheitsgemäß erteilt zu haben und nimmt zu Kenntnis, dass diese **verbindliche Anmeldung** nur unter Angabe eines Grundes schriftlich bis **15.05.2024** abgeändert oder zurückgezogen werden kann. Andernfalls werden die Stornobedingungen laut Programm angewandt. Diese sind ausschließlich bei der WBI Leoben GmbH oder per Mail unter office@wbi-leoben.at einzubringen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift