**Anmeldebogen**

Liebe Eltern!

Wir freuen uns sehr, dass Sie Ihr Kind für einen Platz bei den RECAminis anmelden.

Bitte retournieren Sie das Formular an **recaminis@diakoniewerk.at**

Wir geben Ihnen dann so rasch wie möglich Rückmeldung.

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Kindes** |  |
| Familienname: |       | Vorname: |       |  |
| Adresse: |       |  |
| Geburtsdatum: |       | SV-Nr.: |       |  |
| Geschlecht:       |  |  | Religionsbekenntnis: |       |  |  |
| Staatsbürgerschaft:       | Erstsprache:       |  |
| Aufnahme gewünscht ab: |       |  |
| **Name der Mutter bzw. Lebensgefährtin** |  |
| Familienname: |       | Vorname: |       |  |
| Adresse: |       |  |
| Geburtsdatum: |       | Staatsbürgerschaft: |       |  |
| Telefonnummer: |       |  |
| E-Mail: |       |  |
| Erziehungsberechtigt: [ ]  Ja [ ]  Nein | Familienstand: |       |  |
| Zurzeit beschäftigt als (Berufsbezeichnung): |       |  |
| beschäftigt bei (Firma): |       | [ ]  Vollzeit | [ ]  Teilzeit |  |
| **Name des Vaters bzw. Lebensgefährten** |  |
| Familienname: |       | Vorname: |       |  |
| Adresse: |       |  |
| Geburtsdatum: |       | Staatsbürgerschaft: |       |  |
| Telefonnummer: |       |  |
| E-Mail: |       |  |
| Erziehungsberechtigt: [ ]  Ja [ ]  Nein | Familienstand: |       |  |
| Zurzeit beschäftigt als (Berufsbezeichnung): |       |  |
| beschäftigt bei (Firma): |       | [ ]  Vollzeit | [ ]  Teilzeit |  |

**Voraussichtlich benötigte Betreuungszeiten für das Kindergartenjahr 2022/2023:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Montag:** | von bis Uhr |
| **Dienstag:** | von bis Uhr |
| **Mittwoch:** | von bis Uhr |
| **Donnerstag:** | von bis Uhr |
| **Freitag:** | von bis Uhr |
| **Haben Sie Bedarf an Betreuung während der Schulferien, Brückentage, etc.?** | ja: [ ]  nein: [ ]  |
| **Schließzeiten bei den RECAminis** | Weihnachtsferien1. Augustwoche |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an recaminis@diakoniewerk.at oder geben Sie es im Personalmanagement persönlich ab.