**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** | | Weihnachtsferien  1. Augustwoche |

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

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an [recaminis@diakoniewerk.at](mailto:recaminis@recaminis@reca.co.at) oder geben Sie es im Personalmanagement persönlich ab.