

**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.

**Anmeldezeitraum bis 31.01.2024 für Betreuungsplätze ab September 2024 bis August 2025.**

**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: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Familienstand:	
Zurzeit beschäftigt als (Berufsbezeichnung):		
beschäftigt bei (Firma):	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit

**Name des Vaters bzw. Lebensgefährten**

Familienname:	Vorname:	
Adresse:		
Geburtsdatum:	Staatsbürgerschaft:	
Telefonnummer:		
E-Mail:		
Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Familienstand:	
Zurzeit beschäftigt als (Berufsbezeichnung):		
beschäftigt bei (Firma):	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	

**Voraussichtlich benötigte Betreuungszeiten für das Kindergartenjahr 2023/2024:**

<b>Montag:</b>	von	bis	Uhr
<b>Dienstag:</b>	von	bis	Uhr
<b>Mittwoch:</b>	von	bis	Uhr
<b>Donnerstag:</b>	von	bis	Uhr
<b>Freitag:</b>	von	bis	Uhr
<b>Haben Sie Bedarf an Betreuung während der Schulferien, Brückentage, etc.?</b>			ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
<b>Schließzeiten bei den RECAminis</b>			Weihnachtsferien 1. Augustwoche

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

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