



Kinderkrippe Ampass

Römerstr. 23 ♦ 6070 Ampass ♦ 0676/6287946

kk-ampass@tsn.at

Anmeldung zur Aufnahme in die Kinderkrippe Ampass

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Beide Eltern berufstätig (während der geplanten Betreuungszeit)?

Beruf Vater: _____

Ausmaß Mindestarbeitsstunden: _____

Beruf Mutter: _____

Ausmaß Mindestarbeitsstunden: _____

Ein Elternteil berufstätig (während der geplanten Betreuungszeit)?

Beruf Vater/Mutter: _____

Alleinerziehend?

Beruf Vater/Mutter: _____

Ausmaß Mindestarbeitsstunden: _____

ein/beide Elternteil(e) befinden sich in Ausbildung?

Art der Ausbildung: _____

Gewünschter Aufnahmetermin in die
Kinderkrippe (Monat/Jahr bitte ausfüllen): _____

Alter des Kindes zum Aufnahmezeitpunkt: _____

Gewünschter Betreuungsumfang

Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7-12 Uhr					
7-13 Uhr					
7-14.30 Uhr					
7-17				X	X
14-17				X	X

Anmerkungen:

Dieses Formular kann keine Platzzusage garantieren und ersetzt nicht die
Betreuungsvereinbarung. Anhand der oben angeführten Informationen wird der
Eintrittszeitpunkt in die Kinderbetreuung durch die Gemeinde und die Leitung festgelegt und
mit den Eltern abgestimmt. Der Wunschtermin wird als Grundlage hierfür berücksichtigt.

Datum und Unterschrift (Erziehungsberechtigten):

Datum und Unterschrift (Kinderkrippe Ampass):

