Kinderkrippe Raaba

Franz - Schedlbauer - Weg 45
8074 Raaba-Grambach
kk.raaba@stmk.volkshilfe.at

Handy Büro:
0676/ 8708 42105

Betreuungszeit:

07:00 08:00 bis 13:00 15:00 16:00

Daten des Kindes:

Familienname: <input type="text"/>	Geburtstag: <input type="text"/>	Staatsbürgerschaft: <input type="text"/>
Vorname: <input type="text"/>	Religion: <input type="text"/>	Muttersprache: <input type="text"/>

Geschwister:

Name, Alter <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------------------------------------	----------------------	----------------------

Daten der Erziehungsberechtigten:

Familienname: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>
Telefonnummer: <input type="text"/>	E-Mail Adresse: <input type="text"/>
Beruf: <input type="text"/>	Firma: <input type="text"/>
Familienname: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>
Telefonnummer: <input type="text"/>	E-Mail Adresse: <input type="text"/>
Beruf: <input type="text"/>	Firma: <input type="text"/>

Adresse:

Straße: <input type="text"/>	
PLZ: <input type="text"/>	Ort: <input type="text"/>

Beizulegende Unterlagen:

- Geburtsurkunde des Kindes (Kopie)
- Meldezettel des Kindes (Kopie)
- Arbeitsbestätigung beider Elternteile
- Nachweis der Masernimpfung

Besonderheiten:

- Allergien:
- Unverträglichkeiten:
- Chronische Krankheiten:
- Besonderer Förderbedarf:
- Sonstiges:

Wichtige Informationen:

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Von der Kinderkrippenleitung auszufüllen:

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____