



VORANMELDUNG

zur schulischen Nachmittagsbetreuung **volkshilfe.**

NIEDERÖSTERREICH

(Kinderhaus Strasshof SNB VS)

für das Schuljahr 2025/2026

KIND: (IN BLOCKBUCHSTABEN LESERLICH AUSFÜLLEN!)

Familienname: _____	Vorname: _____
Soz. Vers. Nummer + Geburtsdatum: _____	Klasse (derzeit) _____
Staatsbürgerschaft: _____	

ELTERN: (IN BLOCKBUCHSTABEN LESERLICH AUSFÜLLEN!)

MUTTER:	
Familienname: _____	Vorname: _____
ADRESSE: _____	
Telefonnummer: _____	Soz. Vers. Nummer + Geb. Datum: _____
E-Mail: _____	Staatsbürgerschaft: _____
VATER:	
Familienname: _____	Vorname: _____
ADRESSE: _____	
Telefonnummer: _____	Soz. Vers. Nummer + Geb. Datum: _____
E-Mail: _____	Staatsbürgerschaft: _____

Kind wohnt bei _____
Sorgerecht: _____

BETREUUNG: (Welche Betreuungsform wird voraussichtlich benötigt- Festlegung erst bei Vertragsabschluss.)

Zutreffendes bitte ankreuzen!	<input type="radio"/> NUR FRÜHBETREUUNG	
<input type="radio"/> 3- TAGE	<input type="radio"/> 5- TAGE	<input type="radio"/> + FRÜHBETREUUNG

BITTE PER MAIL SENDEN AN: snbvs.strasshof@noe-volkshilfe.at

ABGABE bis 27.01.2025

UNTERSCHRIFT: _____