



VORANMELDUNG

zur schulischen Nachmittagsbetreuung

volkshilfe.
NIEDERÖSTERREICH

(Kinderhaus Strasshof SNB VS)

für das Schuljahr 2024/2025 (Einstiegs-Wunschdatum: _____)

KIND: (IN BLOCKBUCHSTABEN LESERLICH AUSFÜLLEN!)

Familienname: _____ Vorname: _____

Soz.Vers.Nr. + 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!

NUR FRÜHBETREUUNG

3- TAGE

5- TAGE

+ FRÜHBETREUUNG

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

UNTERSCHRIFT: _____