

Vormerkung Krabbelstube

Krabbelstubenjahr 2025/26

KIND-Daten

Vor- und Nachname _____

Geschlecht männlich weiblich

Geburtsdatum _____

Sozialversicherungsnummer _____

Wohnadresse _____

Gemeinde _____

VORGEMERKT DURCH:

**Beziehungsverhältnis
zum Kind:** MUTTER VATER

Vor- & Nachname _____

Wohnadresse von Kind übernehmen _____

Telefon/ Handy _____

E-Mail _____

Für die Aufnahme in die Krabbelstube ist Voraussetzung, dass beide Elternteile berufstätig, in Ausbildung oder aktiv arbeitssuchend sind:

MUTTER

AKTUELL

AB EINTRITT

Arbeit / _____
Wochenstunden

Arbeit / _____
Wochenstunden

Bildungskarenz/
_____ Wochenstunden

Bildungskarenz/
_____ Wochenstunden

arbeitssuchend

arbeitssuchend

Karenz bis _____

VATER**AKTUELL****AB EINTRITT**

- bleibt gleich
- Arbeit / _____ Wochenstunden
- Bildungskarenz/ _____ Wochenstunden
- arbeitssuchend
- Karenz bis _____
- Arbeit / _____ Wochenstunden
- Bildungskarenz/ _____ Wochenstunden
- arbeitssuchend
-

BEDARF

Bedarf ab _____

Anzahl Betreuungstage
(mind 2/max 5) _____

Betreuungstage Mo Di Mi Do Fr
 flexibel

Sonstige Anmerkungen _____

Datum

Unterschrift