

Vormerkung Krabbelstube

Krabbelstubenjahr 2026/27

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

☐ Arbeit / ____
Wochenstunden

☐ Bildungskarenz/
____ Wochenstunden

☐ arbeitssuchend

☐ Karenz bis _____

AB EINTRITT

☐ Arbeit / ____
Wochenstunden

☐ Bildungskarenz/
____ Wochenstunden

☐ arbeitssuchend

VATER

AKTUELL

AB EINTRITT

☐ Arbeit / ____
Wochenstunden

☐ Bildungskarenz/
____ Wochenstunden

☐ arbeitssuchend

☐ Karenz bis _____

☐ bleibt gleich

☐ 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