Voranmeldeformular für die Mittagsaufsicht im Schuljahr 2025/2026

SchwanenStadt
rundum lebenswert

Angaben zum Kind			
Familienname:	**Vorname:**	**w** ☐ **m** ☐	**SV-Nr. / Geburtsdatum:**
			_ _ _ _/ _ _ _ _ _ _
Straße/Hausnummer:	**Staatsbürgerschaft:**		**Rel. Bek.**
PLZ:	**Muttersprache:**		**Geschwister:**

Wissenswertes über das Kind				
z.B.: Asthma, Allergien, Operationen, chron. Krankheit, etc.				**Integrationskind**
				ja: ☐ nein: ☐
Impfungen:	FSME: ☐	Tetanus: ☐	Sonstige:	
Hausarzt:				

Angaben zur Mutter:	alleinerziehend: ja: ☐ nein: ☐		
Familienname:	**Vorname:**	**Geburtsdatum:**	**Familienstand:**
Straße/Hausnummer:	**PLZ:**	**Ort:**	**Arbeitgeber*:**
Telefonnummer:	**E-Mail-Adresse:**		**Tel. Arbeitgeber*:**
derzeit berufstätig: ja ☐ **nein** ☐	**Vollzeit** ☐	**Teilzeit** ☐	
derzeit in Ausbildung: ☐	**derzeit in Karenz:** ☐	**voraussichtlich bis:**	

*telefonische Erreichbarkeit

Angaben zum Vater:	alleinerziehend: ja: ☐ nein: ☐		
Familienname:	**Vorname:**	**Geburtsdatum:**	**Familienstand:**
Straße/Hausnummer:	**PLZ:**	**Ort:**	**Arbeitgeber*:**
Telefonnummer:	**E-Mail-Adresse:**		**Tel. Arbeitgeber*:**
derzeit berufstätig: ja ☐ **nein** ☐	**Vollzeit** ☐	**Teilzeit** ☐	
derzeit in Ausbildung: ☐	**derzeit in Karenz:** ☐	**voraussichtlich bis:**	

*telefonische Erreichbarkeit

Besuchszeiten Mittagsaufsicht ohne Mittagessen (bitte Uhrzeit eintragen)	
Mein Kind wird die Einrichtung an folgenden Tagen in der Zeit von 11:30 Uhr bis 13:30 Uhr besuchen*:	
Montags	
Dienstags	
Mittwochs	
Donnerstags	
Freitags	

*Die Mittagsaufsicht findest erst statt, wenn mind. 3 Kinder an dem Tag angemeldet sind.

Ort und Datum:	Unterschrift Mutter	Unterschrift Vater

WICHTIGE INFORMATIONEN

- **Dies ist eine Voranmeldung und keine fixe Zusage.**
- **Die genauen Kosten werden noch mitgeteilt**
- **Anmeldung** erfolgt pro Semester und ist nur gültig für Schulkinder der Volksschule Schwanenstadt