



VORANMELDUNG

zur schulischen Nachmittagsbetreuung

volkshilfe.
NIEDERÖSTERREICH

(Kinderhaus Strasshof SNB VS)

für das Schuljahr 2025/2026 (Einstieg unterjährig!)

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!

☐ NUR FRÜHBETREUUNG

☐ 3- TAGE

☐ 5- TAGE

☐ + FRÜHBETREUUNG

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

ABGABE bis 27.01.2025

UNTERSCHRIFT: _____