



# VORANMELDUNG

**zur schulischen Nachmittagsbetreuung** **volkshilfe.**  
NIEDERÖSTERREICH  
(Kinderhaus Strasshof SNB VS)  
für das Schuljahr 2023/2024

## KIND: (IN BLOCKBUCHSTABEN LESENGLICH AUSFÜLLEN!)

Familienname:	Vorname:
Soz.Vers.Nr. + Geburtsdatum:	Klasse (derzeit)
Staatsbürgerschaft:	

## ELTERN: (IN BLOCKBUCHSTABEN LESENGLICH 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

UNTERSCHRIFT: \_\_\_\_\_

BITTE PER MAIL SENDEN AN: [snbvs.strasshof@noe-volkshilfe.at](mailto:snbvs.strasshof@noe-volkshilfe.at)