KINDERKRIPPE
„Murkerlnest"
2511 Pfaffstätten, Josef-Glanner-Gasse 20, murkerlnest@pfaffstätten.gv.at,0650/4304512

ANMELDUNG/ÄNDERUNG

(Stand:01.09.2025)

Ich/Wir (Vor-/Zuname).....

wohnhaft (Hauptwohnsitz).....

Telefon: .....E-Mail: .....

melde in meiner Eigenschaft als Erziehungsberechtige/er mein/unser

Kind (Vor-/Zuname)

.....

geboren

.....

für den Besuch der o.a. Kinderkrippe in der Marktgemeinde Pfaffstätten verbindlich an.

FOLGENENDE BETREUUNGSZEITEN WERDEN VORRAUSSICHTLICH BENÖTIGT:

☐ KOSTENLOSE Vormittagsbetreuung (07:00 bis 13:00 Uhr)

an folgenden Tagen ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

MO DI MI DO FR ab.....(Datum)

☐ KOSENPFLICHTIGE Nachmittagsbetreuung (ab 13:00 Uhr) *)

an folgenden Tagen ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

MO DI MI DO FR ab.....(Datum)

bis um (Uhrzeit) ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ab.....(Datum)

*) bis 40 Stunden /Monat € 71/ Monat
*) bis 60 Stunden/Monat € 98/ Monat
*) über 60 Stunden/Monat € 113/ Monat

☐ MAHLZEITEN nach separater Vereinbarung.

Eine Änderung der Betreuungszeiten ist nur quartalsweise im September, Dezember, März und Juni und bei entsprechenden freien Plätzen möglich und muss mindestens ein Monat vorher bekannt gegeben werden.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die Richtlinien der Kinderkrippe „Murkerlnest" Pfaffstätten und den darin enthaltenen Datenschutzhinweis (Stand 01.09.2025) akzeptiere.

....
Datum Unterschrift