

Vormerkformular Krabbelstube vivo Kinderwelt GmbH



Abgabefrist: 15. Mai* 2021 für das Krabbelstubenjahr 2021/2022 (Sept. - Aug.) und 15. November 2021 für das Krabbelstubenjahr 2022/2023 (Sept. - Aug.) bzw. jeweils ein Jahr später für das nächstfolgende Krabbelstubenjahr

*Voraussetzung: Geburt zwischen November und Mai, Eintritt in die Krabbelstube mit 1. Lebensjahr ansonsten gilt der 15. November als generelle Abgabefrist der Vormerkung

Vormerkung für Krabbelstube mit Wunschdatum*: _____

*inkl. 2-wöchiger Eingewöhnungszeit; ein unterjähriger Eintritt (Sept. - Aug.) ist möglich!

Die Vormerkung kann bei Erstanmeldung nur im Zusammenhang mit einer gültigen Geburtsurkunde sowie dem Formular für den Beschäftigungsnachweis beider Elternteile (inkl. Dienstbeginn des karenzierten Elternteiles) bearbeitet werden.

ANGABEN ZUM KIND:

Familienname	Vorname	SV-Nr.	Geburtsdatum
Staatsbürgerschaft	Religionsbekenntnis	Muttersprache	Geschlecht
Integrationsbedarf aufgrund von vorliegenden ärztlichen Befunden gegeben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Leidet Ihr Kind an einer chronischen Erkrankung und/oder ist eine Langzeitmedikamententherapie notwendig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

ANGABEN ZUM ANTRAGSTELLER (Erziehungsberechtigter): mit Kind im gemeinsamen Haushalt

Familienname	Vorname	Titel	Geburtsdatum
PLZ	Ort: Hauptwohnsitz	Straße/Hausnummer	
Familienstand	Staatsbürgerschaft	Verwandtschaftsverhältnis	

VORAUSSETZUNGEN ANTRAGSTELLER:

Ich habe ein aufrechtes Dienstverhältnis bei einem der folgenden Unternehmen:			
<input type="checkbox"/> voestalpine Steel Division: _____			
<input type="checkbox"/> sonstige voestalpine Unternehmen am Standort Linz: _____			
Standortfirmen mit Rahmenvereinbarung:			
<input type="checkbox"/> Primetals Technologies Austria GmbH <input type="checkbox"/> MCE / BIS <input type="checkbox"/> Andritz Hydro			
Angaben zum Dienstverhältnis (Mehrfachnennungen):			
<input type="checkbox"/> Arbeiter/in <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Leasing			
<input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> befristet <input type="checkbox"/> Teilzeit			
Personalnummer	Beschäftigt als	E-Mail Adresse	Telefonnummer

ZUSATZANGABEN ANTRAGSTELLER:

Betreuungsbedarf:	
Alleinerziehend – 100%iger Betreuungsbedarf	<input type="checkbox"/>
Übernahme der Kinderbetreuung als Voraussetzung für beruflichen Wiedereinstieg bzw. Verbleib	<input type="checkbox"/>
Übernahme der Kinderbetreuung für den beruflichen Wiedereinstieg bzw. Verbleib nicht erforderlich	<input type="checkbox"/>
Aus folgenden Gründen ist es besonders dringlich, dass mein/unser Kind einen Platz bekommt:	

ZWEITER ELTERNTEIL:

Familienname	Vorname	Titel	Geburtsdatum
PLZ	Ort: Hauptwohnsitz	Straße/Hausnummer	
Familienstand	Staatsbürgerschaft	Verwandtschaftsverhältnis	
Firma (genaue Firmen-bezeichnung)	Vollzeit <input type="checkbox"/>	Teilzeit <input type="checkbox"/>	Beschäftigt als
Telefonnummer	E-Mail-Adresse		

Bezug von Kinderbetreuungsgeld:	
<input type="checkbox"/> Mutter Zeitraum:	<input type="checkbox"/> Vater Zeitraum:

Betreuungsbedarf Krabbelstube:	
MONTAG: <input type="checkbox"/> 12 Uhr <input type="checkbox"/> 14 Uhr <input type="checkbox"/> ganztags <input type="checkbox"/> keine Betreuung	DIENSTAG: <input type="checkbox"/> 12 Uhr <input type="checkbox"/> 14 Uhr <input type="checkbox"/> ganztags <input type="checkbox"/> keine Betreuung
MITTWOCH: <input type="checkbox"/> 12 Uhr <input type="checkbox"/> 14 Uhr <input type="checkbox"/> ganztags <input type="checkbox"/> keine Betreuung	DONNERSTAG: <input type="checkbox"/> 12 Uhr <input type="checkbox"/> 14 Uhr <input type="checkbox"/> ganztags <input type="checkbox"/> keine Betreuung
FREITAG: <input type="checkbox"/> 12 Uhr <input type="checkbox"/> 14 Uhr <input type="checkbox"/> keine Betreuung	

Kind besucht/ besuchte bereits eine andere Betreuungseinrichtung: ja nein

Wenn ja, Name der Betreuungseinrichtung: _____

Datum und Unterschrift Antragsteller

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der angegebenen Daten und stimme zu, dass die vivo Kinderwelt GmbH (Lunzerstrasse 66, 4030 Linz) folgende personenbezogene Daten: wie oben angeführt zu Zwecken der Planung/Steuerung verarbeitet. Die oben angeführten Daten können beschränkt für die Zwecke der Planung/Steuerung an nachstehende Empfänger übermittelt werden: Magistrat Linz und Amt der OÖ Landesregierung. Ich nehme zur Kenntnis, dass in Staaten, die nicht Mitglieder der EU sind, ein niedrigeres Datenschutzniveau als in der EU herrschen kann. Meine Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich mit E-Mail an office@vivo-service.at widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.

**Bestätigungsvermerk Unternehmen
Stempel + Unterschrift**

Das Unternehmen erklärt sich bereit, bei positiver Aufnahme des Kindes in die Kinderbetreuungseinrichtung die anteiligen Kosten zu übernehmen.

Dieser Antrag gilt nicht als Zusage!

Die Betreuung in der vivo Kinderwelt ist gekoppelt an die Betriebszugehörigkeit zu einem Unternehmen der voestalpine Steel Division oder einem sonstigen Unternehmen am Standort Linz. Das ausgefüllte Formular bitte an vivo Kinderwelt GmbH, z.H. Manuela Rausch, Stahlstraße 33, 4031 Linz zurücksenden.



Beschäftigungsnachweis Antragsteller

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau _____

in unserem Unternehmen mit einem Stundenausmaß von _____ Wochenstunden beschäftigt ist.

Datum der Einstellung: _____

Der/Die MitarbeiterIn befindet sich derzeit in Karenz.

Datum des Wiedereintritts: _____

Aktuelle Arbeitszeiten bzw. voraussichtliche Arbeitszeiten nach dem Wiedereinstieg:

Die **tägliche Arbeitszeit** ist von _____ bis _____ Uhr.

Die Arbeitszeit ist

Montag: von _____ bis _____ Uhr

Dienstag: von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch: von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag: von _____ bis _____ Uhr

Freitag: von _____ bis _____ Uhr

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Betriebes



Beschäftigungsnachweis Zweiter Elternteil

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau _____

in unserem Unternehmen mit einem Stundenausmaß von _____ Wochenstunden beschäftigt ist.

Datum der Einstellung: _____

Der/Die MitarbeiterIn befindet sich derzeit in Karenz.

Datum des Wiedereintritts: _____

Aktuelle Arbeitszeiten bzw. voraussichtliche Arbeitszeiten nach dem Wiedereinstieg:

Die **tägliche Arbeitszeit** ist von _____ bis _____ Uhr.

Die Arbeitszeit ist

Montag: von _____ bis _____ Uhr

Dienstag: von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch: von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag: von _____ bis _____ Uhr

Freitag: von _____ bis _____ Uhr

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Betriebes