



Jelena Bogojevic  
**Bereichsleiterin** Bürgerservice/  
Standesamt/Kindergartenverwaltung  
Telefon +43 7613 8644-220  
bogojevic@laakirchen.ooe.gv.at

### Sommerbetreuung für Volksschulkinder – Bedarfserhebung

Ich (Wir) bin (sind) berufstätig, habe(n) keine andere Betreuungsmöglichkeit und benötige(n) während der **Sommerferien 2025** für mein (unser) Kind in folgenden Wochen Betreuung.

28. KW 07.07.-11.07.	29. KW 14.07.-18.07.	30. KW 21.07.-25.07.	31. KW 28.07.-01.08.	32. KW 04.08.-08.08.	33. KW 11.08.-14.08.	34. KW 18.08.-22.08.

**Erforderliche Wochen bitte ankreuzen!**

Vor- und Nachname Kind: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name Eltern: \_\_\_\_\_

Adresse (PLZ, Straße): \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Besuchte Schule: \_\_\_\_\_

**Ist ihr Kind auch bei einer anderen Einrichtung für die Sommerbetreuung vorgemerkt?**

NEIN     JA, bei: \_\_\_\_\_

**Hat Ihr Kind erhöhten Förderbedarf?** (Beeinträchtigung, Entwicklungsverzögerung, Auffälligkeiten Sozialverhalten)

NEIN     JA, folgendes: \_\_\_\_\_

**Ich benötige voraussichtlich folgende Öffnungszeiten für mein Kind:**

von: \_\_\_\_\_ Uhr    bis: \_\_\_\_\_ Uhr

**Kann Ihr Kind schwimmen? Bitte „sehr gut“ und „gut“ nur angeben, wenn Ihr Kind tatsächlich schwimmen kann!**

NEIN     JA, wie:     sehr gut     gut     befriedigend     ausreichend     mangelhaft

**Ich bin damit einverstanden, dass die Akontozahlung von meinem Konto**

**IBAN** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_ **abgebucht wird.**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_