

**Für auswärtige Kinder die zum Besuch in der Krabbelstube  
St. Georgen/Gusen angemeldet werden:**

Name der Eltern:

Wohnsitzgemeinde:

Adresse:

Name des Kindes: geboren am:

Begründung:

-----  
-----  
-----  
-----

Stellungnahme der Wohnsitzgemeinde:

-----  
-----  
-----  
-----

Gastbeitrag (§ 28 O.Ö. Kinderbetreuungsgesetz) an die Gemeinde St. Georgen/Gusen wird geleistet:

O ja  
monatliche Höhe € \_\_\_\_\_

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

Bürgermeister:  
\_\_\_\_\_

Stampiglie:  
\_\_\_\_\_

