

KINDERGARTEN-ANMELDUNG

Gemeinde Krumpendorf am Wörthersee
Hauptstraße 145
9201 Krumpendorf
Tel. 04229-2343

Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten:

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geschlecht: _____ Staat: _____

Soziale Begründung für die Aufnahme:

Vater ist berufstätig (Angabe des Dienstgebers):

Mutter ist berufstätig (Angabe des Dienstgebers): _____

Ich bin Alleinerzieher/in: Ja Nein

Weitere Kinder (Anzahl):



Name des Kindes

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort Kind:

Die Adresse des Kindes entspricht der obigen Adresse der Eltern/Erziehungsberechtigten: Ja Nein

Falls Nein, bitte Angabe der Adresse des Kindes: _____

Angaben zum Aufnahmewunsch:

Gewünschtes Eintrittsdatum:

Gewünschter Kindergarten:

Betreuungsbedarf:

Ganztags halbtags

Verpflegung: Ja Nein

Mittagsruhe: Ja Nein

Anmerkungen:

Ich versichere, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe und verpflichte mich, jede Änderung der angegebenen Daten unverzüglich und unaufgefordert bekannt zu geben.

Datum:

Unterschrift: