

Privatkindergarten „Ich bin ich“

Bruckerstraße 6, 8120 Peggau

Tel.: 03127/28688

E-Mail: kindergarten@vspeggau.at

ANGABEN ZUR VORMERKUNG

KINDERGARTEN

KINDERKRIPPE

(BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

ANGABEN ZUM KIND

FAMILIENNAME: _____

VORNAME: _____

GEBURTSDATUM: _____ MÄNNLICH WEIBLICH

SOZIALVERS.NR.: _____

ADRESSE: _____

STAATSBÜRGERSCHAFT: _____

RELIGION: _____

GESCHWISTER: _____

ERSTSPRACHE (MUTTERSPRACHE): _____

IMPFUNGEN: _____

ALLERGIEN: _____

KRANKHEITEN: _____

ANGABEN ZUR KINDERBETREUUGSEINRICHTUNG

ICH BRAUCHE FÜR MEIN KIND FOLGENDE BETREUUNG:

HALBTAG GANZTAG MITTAGESSEN: JA NEIN

ZEITRAUM(DATUM): VON _____ BIS _____

ANWESENHEIT(UHRZEIT): VON _____ BIS _____

BRINGEN UND ABHOLEN DES KINDES DURCH BUSUNTERNEHMER: JA NEIN

ANGABEN ZU DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

ELTERN	MUTTER	VATER
NAME		
BESCHÄFTIGUNG	<input type="checkbox"/> VOLLZEIT <input type="checkbox"/> TEILZEIT <input type="checkbox"/> KEINE BESCHÄFTIGUNG <input type="checkbox"/> KARENZ <input type="checkbox"/> IN AUSBILDUNG	<input type="checkbox"/> VOLLZEIT <input type="checkbox"/> TEILZEIT <input type="checkbox"/> KEINE BESCHÄFTIGUNG <input type="checkbox"/> KARENZ <input type="checkbox"/> IN AUSBILDUNG
FAMILIENSTAND	<input type="checkbox"/> VERHEIRATET MIT KINDESMUTTER/-VATER <input type="checkbox"/> LEBENSGEMEINSCHAFT MIT KINDESMUTTER/-VATER <input type="checkbox"/> ALLEINERZIEHER_IN	

ADRESSE: _____

TELEFONNUMMER: _____

BESTÄTIGUNG UND UNTERSCHRIFT DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

ICH _____

BESTÄTIGE MIT MEINER UNTERSCHRIFT DIE RICHTIGKEIT MEINER ANGABEN:

DATUM

UNTERSCHRIFT

EINGELANGT AM: _____