

ANMELDEFORMULAR

Für Kindergarten: Ahorn
 Kaltenbach
 Pfandl

Krabbelstube
Rettenbach: 06:45 Uhr - 17:15 Uhr
Kaltenbach: 07:15 Uhr - 15:15 Uhr

KIND:

Nachname: Vorname:

Geboren am: in:

Adresse:

Sozialversicherungsnummer: Geschlecht: männlich weiblich

Staatsbürgerschaft: Muttersprache:

Religion:

Täglicher Betreuungsbedarf von bis Uhr Mittagessen: ja nein

Bustransport f. Kindergartenkinder: ja nein

Wer bringt bzw. holt das Kind:

Besuchte das Kind schon eine Einrichtung? Seit wann?

Name/Geburtsjahr Geschwister:

Haus- oder Kinderarzt:

Krankheiten: Allergie Asthma Diabetes Herz-/Kreislaufkrankung Sonstige.....

Impfungen: 6-fach Masern-Mumps-Röteln Rotaviren Pneumokokken FSME

Bedarf für Integration: nein ja, Befund:

MUTTER:

Nachname: Vorname:

Geboren am: Religion:

Staatsbürgerschaft: Muttersprache:

Familienstand: Alleinerziehend: ja nein

Telefon Nr.: Erziehungsberechtigt: ja nein

Beschäftigt bei: Berufstätigt: nein Vollzeit Teilzeit:.....Std.

VATER:

Nachname: Vorname:

Geboren am: Religion:

Staatsbürgerschaft: Muttersprache:

Familienstand: Alleinerziehend: ja nein

Telefon Nr.: Erziehungsberechtigt: ja nein

Beschäftigt bei: Berufstätigt: nein Vollzeit Teilzeit:.....Std.

Weitere Kontaktpersonen (falls Eltern nicht erreichbar sind):

.....

Im Sinne der DSGVO 2018 erkläre ich mich hiermit mit der Weitergabe der o. a. Daten an einen Städt. Kindergarten/Krabbelstube einverstanden.

.....
Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten