

Anmeldung im Kindergarten Neue Heimat 2020/2021

INFORMATIONEN ZUM KIND

Zutreffendes bitte ankreuzen

Familiename, Vorname: (BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN)	Geburtsdatum:
	<input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Mädchen
Muttersprache:	
Sprachkenntnisse Deutsch: <input type="checkbox"/> Sehr gut <input type="checkbox"/> Gut <input type="checkbox"/> Nein, nicht vorhanden	
Wohnadresse (PLZ, Ort, Straße):	Religionsbekenntnis:
Staatsbürgerschaft: <input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> andere und zwar:	
Anzahl der Geschwister:	Alter der Geschwister:
Wichtige Informationen zum Kind (Vorlieben, Auffälligkeiten, Allergien, Beeinträchtigungen, Ernährungsbesonderheiten,):	
Besucht Ihr Kind die Frühförderung bzw. ist eine ähnliche, besondere Förderung bekannt?	
Besucht Ihr Kind derzeit bereits einen Kindergarten?	
Von wem wird das Kind abgeholt?	
Anmeldung wird gewünscht für:	
<input type="checkbox"/> halbtags (7.00 Uhr bis 12.30 Uhr) ⇔ Mittagessen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ganztags (7.00 Uhr bis 18.00 Uhr) ⇔ bei ganztägiger Betreuung verpflichtend	
Wird Ihr Kind in einem anderen Kindergarten zusätzlich angemeldet?	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein in welchem	
Wenn der Besuch des Wunschkindergartens nicht möglich ist, soll mein Kind den Kindergarten besuchen.	

MUTTER

Familiename, Vorname:	Geburtsdatum:
Telefonnummer:	E-Mail:
	Muttersprache:
Staatsbürgerschaft: <input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> andere und zwar:	

Familienstand:	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet
	<input type="checkbox"/> ledig (in Partnerschaft)		<input type="checkbox"/> ledig (alleinerziehend)
	Eltern getrennt lebend, Kind wohnt ständig bei		<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
Beruf:	<input type="checkbox"/> selbstständig	<input type="checkbox"/> erwerbslos	
	<input type="checkbox"/> vollbeschäftigt	<input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt	<input type="checkbox"/> geringfügig
Ich bin in Karenz bis:	Arbeitsbeginn am:		
Ich besuche derzeit einen AMS-Kurs	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Beginn:
Name des Dienstgebers:	Telefonnummer der Dienststelle:		

VATER

Familienname, Vorname:	Geburtsdatum:		
Telefonnummer:	E-Mail:	Muttersprache:	
Staatsbürgerschaft:	<input type="checkbox"/> Österreich	<input type="checkbox"/> andere und zwar:	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet
	<input type="checkbox"/> ledig (in Partnerschaft)		<input type="checkbox"/> ledig (alleinerziehend)
	Eltern getrennt lebend, Kind wohnt ständig bei		<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
Beruf:	<input type="checkbox"/> selbstständig	<input type="checkbox"/> erwerbslos	
	<input type="checkbox"/> vollbeschäftigt	<input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt	<input type="checkbox"/> geringfügig
besucht derzeit einen AMS-Kurs	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Beginn:
Name des Dienstgebers:	Telefonnummer der Dienststelle:		

**Änderungen der Telefonnummer oder der Adresse bitte
umgehend der Kindergartenleiterin melden!**

Die **Kindergartenordnung** ist als Rechtsgrundlage anzuerkennen. Diese wird Ihnen bei der schriftlichen Zusage über die Aufnahme Ihres Kindes in den Kindergarten, mit dem Elternbrief mitgeschickt.

Ich erkläre mich mit der Kindergartenordnung und mit den Erziehungs- und Bildungszielen des Kindergartens einverstanden.

Bischofshofen, am

Ort und Datum

Unterschrift der Antragstellerin/
des Antragstellers

Sonstiges:

