

SCHULKINDER KINDERGARTEN VOGLAU

KIND

Familienname:	Vorname:
Geboren:	Staatsbürgerschaft:
Muttersprache:	Religion:
Wohnadresse:	

Bei Berufstätigkeit beider Eltern: Eine Arbeitsbestätigung, Bestätigung AMS, Ausbildung, ist für die Aufnahme des Kindes zwingend notwendig, ausgenommen letztes Kindergartenjahr! Reihung wird nach der ausgefüllten Datenlage vorgenommen. Bestätigungen müssen vor Kindergartenbeginn in der Einrichtung abgegeben werden.

ELTERN

Mutter:	
geb.:	Berufliche Tätigkeit ab Betreuungsbeginn, Firma:
Religion:	
Telefonische Erreichbarkeit:	E-Mail Adresse:
Staatsbürgerschaft:	
Vater:	
geb.:	Berufliche Tätigkeit ab Betreuungsbeginn, Firma:
Religion:	
Telefonische Erreichbarkeit:	E-Mail Adresse:
Staatsbürgerschaft:	

GESCHWISTER

Name
und geb.:

BETREUUNGSZEIT

Schulkinder

10 Stunden

11-20 Stunden

21-30 Stunden

31-40 Stunden

Tage – von/bis:

Montag _____

Dienstag _____

Mittwoch _____

Donnerstag _____

Freitag _____

WICHTIGE INFORMATIONEN

Bitte unbedingt ausfüllen:

Impfungen:

Allergien:

Auffälligkeiten:

Vorher besuchte Institutionen:

Datenschutzhinweis: Die obigen Daten werden vom Träger der Einrichtung erhoben, um die Vergabe der Betreuungsplätze zu realisieren. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Ich habe diesen Hinweis gelesen und stimme der Nutzung dieser Daten zu.

Datum

Unterschrift