

Anmeldung für einen Kindergartenplatz

ACHTUNG: Die Zuteilung des Kindes hängt von den verfügbaren Plätzen innerhalb der Stadtgemeinde ab und kann in Ebreichsdorf, Weigelsdorf oder Unterwaltersdorf sein!

Zu- und Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht (bitte ankreuzen): weiblich _____ / männlich _____

Sozialversicherungs-Nr.: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Kind Religion: _____ Kind Erstsprache: _____

Zu- und Vorname der Mutter: _____

Mutter Staatsbürgerschaft: _____

Mutter e-mail: _____

Telefonnummer der Mutter: _____

Zu- und Vorname des Vaters: _____

Vater Staatsbürgerschaft: _____

Vater e-mail: _____

Telefonnummer des Vaters: _____

Adresse: _____

(Achtung: bei geplantem Zuzug bitte auch die zukünftige Wohnadresse in Ebreichsdorf angeben:

_____)

Benötigte Betreuungszeit: _____ Mittagessen: Ja _____ Nein _____

Soll das Kind ab dem Alter von 2 Jahren den Kindergarten besuchen? Ja _____ Nein, ab: _____

Wichtige Anmerkungen für den Kindergarten (Krankheiten, Unverträglichkeiten, Wünsche etc.):

Datum und Unterschrift: