



ANMELDUNG

Kindergarteneinschreibung

Kindergartenjahr 2024/2025

--	--

Daten des Kindes:	Bitte in Blockschrift ausfüllen	
Vorname:		
Familienname:		
Geburtsdatum:		
Sozialversicherungsnummer:		
Geschlecht:		
Staatsangehörigkeit:		
Religion:		
Muttersprache:		
Hauptwohnsitz:		
schwere Erkrankungen:		
Allergien:		
Hausarzt:		
Impfungen:	Tetanus: ja / nein	FSME: ja / nein

Daten der Eltern:		
Vorname des Vaters:		
Familienname:		
Geburtsdatum:		
Staatsangehörigkeit:		
Religion:		
Hauptwohnsitz:		
Beruf:		
Dienstgeber:		
Beschäftigungsausmaß:		

Telefonnummer:	
Vorname der Mutter:	
Familiename:	
Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:	
Religion:	
Hauptwohnsitz:	
Beruf:	
Dienstgeber	
Beschäftigungsausmaß	
Telefonnummer	

Allgemeines:	
Erziehungsberechtigte:	
Geschwisteranzahl: Geburtsjahr	
Busfahrt	
Abfahrtsort	
Mittagessen	
Nachmittagsbetreuung	
Bedarfserhebung	
Sonstige Vermerke:	

Sachbearbeiter: Hübl Michaela

Ybbs/Donau, am

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der obigen Angaben