

ANMELDUNG

Kindergartenjahr 24/25



Kindergarten
Sinabelkirchen



GUT LESERLICH AUSFÜLLEN!

Halbtag von 7.00 bis 13.00 Uhr

Ganztage von 7.00 bis 17.00 Uhr

Angaben zum Kind						
Familienname	Vorname(n)	M	W	D	Geburtsdatum	Sozialversicherungs Nr.
Adresse						
Staatsbürgerschaft	Erstsprache(n)	Herkunftsland		Religion	Anzahl Geschwister	
Besonderes (Allergien, chronische Krankheiten)	Ja <input type="radio"/>	Wenn Ja, Welche?				
	Nein <input type="radio"/>					
Obsorgeberechtigt:	Elternteil 1 <input type="radio"/>		Beide <input type="radio"/>			
	Elternteil 2 <input type="radio"/>		Sonstige <input type="radio"/>			
Angaben zum Elternteil 1						
Familienname	Vorname(n)	M	W	D	Geburtsdatum	
PLZ	Ort	Strasse			Herkunftsland	
Telefon/Handy	Telefon tagsüber		Email Adresse			
Familienstand	verheiratet <input type="radio"/>		eingetragene Partnerschaft <input type="radio"/>			ledig <input type="radio"/>
	getrennt lebend <input type="radio"/>		Lebensgemeinschaft <input type="radio"/>		geschieden <input type="radio"/>	verwitwet <input type="radio"/>
Dienstverhältnis	Vollzeitbeschäftigt <input type="radio"/>		in Karenz <input type="radio"/>		in keinem Dienstverhältnis <input type="radio"/>	
	Teilzeitbeschäftigt <input type="radio"/>		in Ausbildung / Schule <input type="radio"/>			
Angaben zum Elternteil 2						
Familienname	Vorname(n)	M	W	D	Geburtsdatum	
PLZ	Ort	Strasse			Herkunftsland	
Telefon/Handy	Telefon tagsüber		Email Adresse			
Familienstand	verheiratet <input type="radio"/>		eingetragene Partnerschaft <input type="radio"/>			ledig <input type="radio"/>
	getrennt lebend <input type="radio"/>		Lebensgemeinschaft <input type="radio"/>		geschieden <input type="radio"/>	verwitwet <input type="radio"/>
Dienstverhältnis	Vollzeitbeschäftigt <input type="radio"/>		in Karenz <input type="radio"/>		in keinem Dienstverhältnis <input type="radio"/>	
	Teilzeitbeschäftigt <input type="radio"/>		in Ausbildung / Schule <input type="radio"/>			