Formblatt Kindergartenanmeldung

Gemeindekindergarten Pfarrkirchen i.M.				2 Hofkirch Itenhof 34		Tel.: 07285/6280 kindergarten@pfarrkirchen.at				
			Vormittag: Montag-Freitag von 7 bis 13 Uhr (ohne Mittagessen) Nachmittagsbetreuung: Mo., Di. und Do. von 13 -16 Uhr (incl. Mittagessen)							
Ferienschließzeiten: Sommerferien: August Herbst-, Weihnachts-, Semester- und Osterferien, Zwickeltage: in der ersten Weihnachtsferienwoche geschlossen, der Bedarf für eine Betreuung zu allen anderen Ferienzeiten wird rechtzeitig erhoben.										
Anmeldung für:			Vormittag		☐ NachmittagsbetreuungMontag ☐ Dienstag ☐ Donnerstag ☐					
Bustransport:	stransport: ja: [nein:		übergibt bzw. das Kind?	'.				
Falls kein Bustrar	nsport in Ansprud	h gen	ommen wird:							
Zeitpunkt des B	Zeitpunkt des Bringens: Zeitpunkt der Abholung:				h wen:					
Zeitpunkt der Al										
Angaben zum	n Kind:			·						
Familienname:			Vorname:			Geburtsdatum:				
PLZ:			Ort (Hauptwohnsitz):			Straße/Hausnummer:				
Staatsbürgerschaft:			Religionsbekenntnis:			Muttersprache:				
Geschwisteranzahl:			Geburtsjahre:							
Antragsformular für Kinderbetreuungs			sbonus ausgehändigt?			ja: 🗌	nein:			
Wissenswerte	es über das K	ind:								
(Auffälligkeit, Asthma, Allergien, Operationen):										
Impfungen:	FSME:		Tetanus:		Sonstige:					
Hausarzt:										
Hat das Kind schon eine Einrichtung besucht? ja: □			nein: 🗌	Welche?						
Angaben zum Vater:										
Familienname:			Vorname:			Geburtsdatum:				
PLZ:			Ort:			Straße/Hausnumn	Straße/Hausnummer:			

Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:				
Familienstand:	Staatsbürgerschaft/Status:				
beschäftigt als (Berufsbezeichnung):	beschäftigt bei (Firma):	Vollzeit:	Teilzeit:		
Angaben zur Mutter:					
Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:			
PLZ:	Ort: Straße/Hausnummer:				
Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:				
Familienstand:	Staatsbürgerschaft/Status:				
beschäftigt als (Berufsbezeichnung):	beschäftigt bei (Firma):	Vollzeit:	Teilzeit:		
	ntigten (falls abweichend von Eltern):				
Familienname:	Vorname: Geburtsdatum:				
D. 7	Ort: Straße/Hausnummer:				
PLZ:	Ort:	mmer:			
Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:				
Kontaktperson (wenn Eltern nic	ht erreichbar):				
Familienname:	Vorname:				
PLZ:	Ort:	Straße/Hausnummer:			
Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:				
Ort und Datum:	Unterschrift eines Elternteils:				
Beilagen: Kindergartenordnung, Tarifordn	ung				
Dieser Abschnitt ist vom Rechtsträger a	uszufüllen:				
Aufnahme : ja 🔲 nein 🔲 🖪	at the steel control of the steel of	Malan B	In and		
Be	ei "nein" erfolgt eine Meldung an das	Wohnsitzgemeine	deamt.		