



BERNDORF

Stadtgemeinde

ANMELDUNG NÖ LANDESKINDERGARTEN

Daten des Kindes

Nachname: Vorname:

Geburtsdatum: o männlich o weiblich

Staatsangehörigkeit: Muttersprache: Religion:

Deutschkenntnisse: 1 2 3 4 5 6 (1 = sehr gut, 6 = keine)

Adresse: **2560 Berndorf**,

Krankenkasse: Versicherungsnummer:

Erhöhter Förder- und Betreuungsaufwand: o ja o nein

Wenn ja – welcher Art:

Hausarzt:

Daten der Eltern/Erziehungsberechtigten

Name der Mutter: Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit: Religion: Familienstand:

Adresse:

Beruf: Arbeitgeber:

Telefon/Handy Nr: E-Mail Adresse:

Name des Vaters: Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit: Religion: Familienstand:

Adresse:

Beruf: Arbeitgeber:

Telefon/Handy Nr: E-Mail Adresse:

Geschwister

Geschwisterkinder in einem NÖ. Landeskindergarten:

Gewünschter Aufnahmetermin:

Grundsätzlich erfolgt die Zuteilung in jenen Kindergarten, der dem Wohnsitz am nächsten liegt entsprechend der verfügbaren Plätze. Geschwisterkinder werden vorrangig im selben Kindergarten untergebracht. Einen Anspruch auf einen gewünschten Kindergartenplatz gibt es nicht.

Datum: Unterschrift: