Anmeldeformular

für das Kindergartenjahr 2022/23

Kindergarten Zell am Ziller
Rohrerstraße 13
6280 Zell am Ziller

Tel. 05282 / 2222-39
0660 / 68 57 034

e-mail: kindergarten-zell@gmx.at

Kind:

Familienname | geboren am | Staatsangehörigkeit

Vorname | geboren in | Erstsprache

Religion

Eltern bzw. erziehungsberechtigte Personen:

Mutter

Titel | Name | Vorname

Beruf

Berufstätigkeit
- vollzeitbeschäftigt ☐
- teilzeitbeschäftigt ☐
- nicht berufstätig ☐

alleinerziehende Mutter ja ☐ nein ☐

Vater

Titel | Name | Vorname

Beruf

Berufstätigkeit
- vollzeitbeschäftigt ☐
- teilzeitbeschäftigt ☐
- nicht berufstätig ☐

alleinerziehender Vater ja ☐ nein ☐

PLZ | Wohnort | Strasse

Tel. | Tel.-Mobil | **E-Mail**

Tagsüber erreichbar (falls eine andere Nr.)

Geschwister:

	Vorname	Alter		Vorname	Alter
			4		
	Vorname	Alter		Vorname	Alter
			5		
	Vorname	Alter		Vorname	Alter
			6		

Betreuungsform:

- ☐ Halbtags (7:00-13:00)
- ☐ Halbtags mit Mittagstisch (7:00-13:00)
- ☐ Ganztags mit Unterbrechung zu Mittag (7:00-13:00 /13:00-16:30)
- ☐ Ganztags mit Mittagstisch (7:00-16:30)

Hausarzt / Kinderarzt:

Zell am Ziller, am

Ort Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Raum für weitere Eintragungen