



## VORANMELDUNG FÜR 2024/2025

### Zukünftiges Kindergartenkind

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ SVNR \_\_\_\_\_

Hauptwohnsitz :Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

### Vorgemerkt durch:

Mutter  Vater  Sonstige Person: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Erreichbar während der Betreuungszeit (Telnr.): \_\_\_\_\_

### Zutreffendes bitte ankreuzen:

	Mutter	Vater
Berufstätig (Angabe der Wochenstunden)	<input type="radio"/> _____ Std.	<input type="radio"/> _____ Std.
In Ausbildung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Karenz	<input type="radio"/> bis _____	<input type="radio"/>
Arbeitssuchend	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alleinerziehend	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sonstiges	<input type="radio"/> _____	<input type="radio"/> _____

Vorläufige Betreuungstage (Mind. 3 Tage sind für den Besuch des Kindergartens notwendig.)

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Mittagskind  Ja  Nein

Nachmittagsbetreuung ab 13 Uhr  Ja  Nein

Buskind  Ja  Nein

Interesse an der Waldkindergruppe:  Ja  Nein

Geplanter Kindergartenbeginn: \_\_\_\_\_

Wünsche der Eltern (z.B. Gruppenwunsch): \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Diesen Zettel bis **spätestens Montag, 29.01.2024** in den Briefkasten Munderfing 58 werfen  
oder per E-Mail an [info@kiga-munderfing.at](mailto:info@kiga-munderfing.at) senden!