

Anmeldebogen

für den NÖ Landeskindergarten Gaaden, Hauptstraße 17, 2531 Gaaden

Diese Anmeldung gilt nicht als fixe Aufnahme. Die Verständigung über die Aufnahme erfolgt schriftlich durch die Gemeinde.

Familiename des Kindes		Vorname(n)	
Anschrift: PLZ	Ort	Straße, Hausnummer	Telefon
Geburtsdatum	Geburtsort / -land		Staatsbürgerschaft
Geburtsurkunde	Zahl / Datum	Ausstellende Behörde	
Bekenntnis			

Mutter

Vor- und Zuname		Geburtsdatum	Beruf	
Wohnanschrift: PLZ	Ort	Straße, Hausnummer	Telefon	
zur Zeit berufstätig:	JA / NEIN			
Firmenbezeichnung	PLZ	Ort	Telefon	

Vater

Vor- und Zuname		Geburtsdatum	Beruf	
Wohnanschrift: PLZ	Ort	Straße, Hausnummer	Telefon	
zur Zeit berufstätig:	JA / NEIN			
Firmenbezeichnung	PLZ	Ort	Telefon	

Geschwister

Vorname	Geburtsdatum	Vorname	Geburtsdatum

Angaben zum Kind

Krankenversichert bei: (Krankenkassa)				ASVG-Nr.
Krankheiten, Operationen, Allergien und sonstiges, worauf im Kindergarten Rücksicht genommen werden muß				
Zeckenimpfung	JA / NEIN	Tetanusimpfung	JA / NEIN	Im NOTFALL SICHER erreichbar Name Telefon
Linkshänder	JA / NEIN	Brillenträger	JA / NEIN	
War das Kind bereits in einem anderen Kindergarten ?			JA / NEIN	
Wenn ja, in welchem				

Eintritt erwünscht:

Gaaden, am

Unterschrift: