



Anmeldebogen

NO Landeskindergarten Gaaden, Hauptstraße 17, 2531 Gaaden, Tel. 02237 7243

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			