



ANSUCHEN um AUFNAHME IM KINDERGARTEN FUSCH

Angaben zum Kind:

Vor- u. Zuname: _____ Geb.Datum: _____

Plz.: _____ Ort: _____

Straße: _____

Religion: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Angaben zur Mutter bzw. gesetzl. Vertreter:

Vor- u. Zuname: _____ Geb.Datum: _____

Plz.: _____ Ort: _____

Straße: _____

Religion: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Tel.: _____

Beruf: _____ Beschäftigungsausmaß: _____

Arbeitgeber: _____

Adresse des Arbeitgebers: _____

Angaben zum Vater bzw. gesetzl. Vertreter:

Vor- u. Zuname: _____ Geb.Datum: _____

Plz.: _____ Ort: _____

Straße: _____

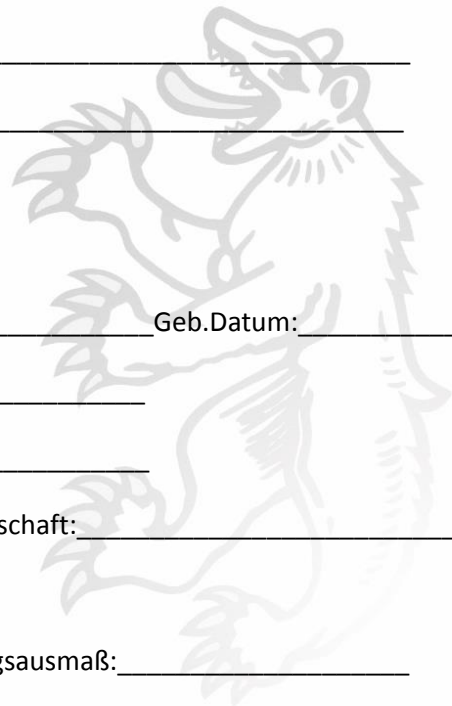
Religion: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Tel.: _____

Beruf: _____ Beschäftigungsausmaß: _____

Arbeitgeber: _____

Adresse des Arbeitgebers: _____





Email-Adresse (1 pro Haushalt genügt): _____

Kinderkrankheiten:

O Allergie: _____ O Fieberkrampf: _____

O Asthma: _____ O Diabetes: _____

Gewünschte Betreuungszeit:

O HT 06:45 – 13:00

O GT Nachmittagsbetreuung in der Gemeinde Bruck/Glstr.

O Bustransport innerhalb Fusch

(Dieser Abschnitt wird beim Einschreibungstermin ausgefüllt!)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Erziehungszielen des Sozialpädagogischen Konzeptes und der KGO (Kindergartenordnung) der Einrichtung einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Unterschrift Leitung

Kopien:

O Geburtsurkunde

O Impfpass

O Arbeitsbestätigungen

