Gemeindekindergarten Mariapfarr
Prof.A.Schreilechnerweg 500
5571 Mariapfarr

Aufnahmeantrag

Name			Geburtsdatum		
Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich		Kind wohnt bei:	☐ beiden Eltern ☐ Mutter	☐ Vater ☐ Sonstige
Religionsbekenntnis			Staatsbürgerschaft		
Muttersprache			Andere Sprachen		

Angaben zu den Eltern:

Mutter: Name		Vater:Name	
Adresse		Adresse	
Geburtsdatum	Telefonnummer	Geburtsdatum	Telefonnummer
Beruf		Beruf	
Arbeitgeber Teilzeit ☐ Vollzeit ☐		Arbeitgeber Teilzeit ☐ Vollzeit ☐	
E-mail		E-mail	
Familienstand: ☐ verheiratet ☐ ledig ☐ verwitwet ☐ Lebensgemeinschaft			

Geschwister:

Name	Geburtsdatum

Geplanter Betreuungsbeginn:

bitte wenden

Wichtige Fragen:

Hausarzt mit Telefonnummer:
Notfallnummer (wenn Eltern nicht erreichbar):
Leidet Ihr Kind an einer Kranheit (z.B. Allergie,…) oder hatte es einen schweren Unfall/Operation?
Was sollen wir über Ihr Kind noch wissen?

An welchen Tagen soll mein Kind die Betreuungseinrichtung besuchen?

MO ☐ DI ☐ MI ☐ DO ☐ FR ☐

Welche Betreuungszeit benötige ich für mein Kind?
(Öffnungszeiten: Mo.-Do. 7.00 bis 16.30 Uhr; Fr. 7.00 - 14.00 Uhr)

Von: bis:

Soll mein Kind mit dem Bus in die Betreuungseinrichtung gebracht werden? (ab 3 Jahren)

Ja ☐ Nein ☐ Halbe Fahrt ☐ Ganze Fahrt ☐

Einstiegsstelle:

Wünsche, Anliegen…

Wir weisen darauf hin, dass aus dieser Anmeldung kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz abgeleitet werden kann. Gesetzliche Aufnahmekriterien müssen berücksichtigt werden.

Um dem Bedürfnis Ihres Kindes nach erholsamen Schlaf gerecht werden zu können, muss Ihr Kind vor Eintritt in die AEG an das Schlafen im Bett gewöhnt sein. Andernfalls kann die Schlafenszeit nur zu Hause verbracht werden.

Hiermit melde ich verbindlich mein Kind für die vereinbarte Betreuungszeit und den vereinbarten Bediengungen an.
Bei vorzeitigem Austritt aus dem Vertrag gilt eine 1 monatige Kündigungsfrist.
Ich habe die Kindergartenordnung (Kdg.-ABC) der Einrichtung gelesen und bestätige, dass ich mich daran halten werde.

Datum, Unterschrift: