



ANMELDUNG FÜR DAS KINDERGARTENJAHR 2024/25

Zeitraum: Herbst 2024 bis Sommer 2025

Öffnungszeiten: MO - MI: 07:00 bis 16:00 Uhr
DO + FR: 07:00 bis 13:00 Uhr

Personalien des KINDES

(BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN)

Familienname:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Geschlecht:	weiblich <input type="radio"/>	männlich <input type="radio"/>	
Staatsangehörigkeit:			Religion:
Hauptwohnsitz (Adresse):			
Das Kind lebt:	bei den Eltern <input type="radio"/>	bei der Mutter <input type="radio"/>	beim Vater <input type="radio"/>
Lebensmittelunverträglichkeiten:	Allergien:		
sonst. Gesundheitliche Angaben (z.B. Fieberkrämpfe, Krankheit, etc.)			
Erhält Ihr Kind Therapien? (z.B. Frühförderung, Logo- / Ergotherapie)	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	
	Welche:		
Geschwisterkinder: (Name und Alter)			

Personalien des/der Erziehungsberechtigten

	Angaben zur Mutter:	Angaben zum Vater:
Familienname:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Staatsangehörigkeit:		
rel. Bekenntnis:		
Familienstand:		
Hauptwohnsitz (Adresse):		
Telefonnummer:		
E-Mail-Adresse:		
Ich bin derzeit:	<input type="radio"/> berufstätig <input type="radio"/> arbeitslos <input type="radio"/> in Ausbildung <input type="radio"/> selbstständig erwerbstätig <input type="radio"/> im Haushalt <input type="radio"/> in Karenz Berufseintritt mit:	<input type="radio"/> berufstätig <input type="radio"/> arbeitslos <input type="radio"/> in Ausbildung <input type="radio"/> selbstständig erwerbstätig <input type="radio"/> im Haushalt <input type="radio"/> in Karenz Berufseintritt mit:
Beruf/ Arbeitgeber		

**Entsprechende Nachweise
(aktuelle Arbeits-
bestätigungen) sind im
Anhang beizulegen!**

Betreuungszeiten des Kindes

- VORMITTAGS:** bis zu 20h pro Woche (8:00 -12:00)
- VORMITTAGS:** bis zu 30h pro Woche (7:00 -13:00)
- VORMITTAGS/ tageweise:** bis zu 15h (7:00 -13:00)

Geplante Anwesenheitszeit	Anzahl der Stunden
MO: von..... bis.....	MO:.....
DI: von..... bis.....	DI:.....
MI: von..... bis.....	MI:.....
DO: von..... bis.....	DO:.....
FR: von..... bis.....	FR:.....
GESAMT:	

- GANZTAGS:** 31- 39h pro Woche (7:00 bis 16:00Uhr)

Voraussichtlich im Kindergarten bis:

- 14.00 15.00 16.00

MITTAGESSEN an folgenden Tagen:

- MO DI MI

- BUSTRANSPORT** **Früh** **Mittags** Haltestelle: _____

Aufnahme gewünscht ab:

me Kind ist bereits in der Einrichtung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

(Datum/Unterschrift)

Abgabe der Anmeldung bis spätestens 16. Februar 2024 im Kindergarten oder per E-Mail an
kiga_gaissau@krispl.gv.at

Nach erfolgter Anmeldung werden Sie über weitere Details von der Kindergartenleitung kontaktiert.

