

## ANMELDUNG FÜR DAS KINDERGARTENJAHR 2026/27

Zeitraum: Herbst 2026 bis Sommer 2027

**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,			
Erhält Ihr Kind Therapien? (z.B. Frühförderung, Logo- / Ergotherapie)	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>	
	Welche:		
Geschwisterkinder: (Name und Alter)			

### PERSONALIEN DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

	Angaben zur Mutter:	Angaben zum Vater:
Familienname:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Staatsangehörigkeit:		
rel. Bekenntnis:		
Familienstand:		
Hauptwohnsitz (Adresse):		
Telefonnummer:		
E-Mail-Adresse:		
Ich bin derzeit: <b>Entsprechende Nachweise (aktuelle Arbeitsbestätigungen) sind im Anhang beizulegen!</b>	<input type="radio"/> berufstätig <input type="radio"/> arbeitslos <input type="radio"/> in Ausbildung <input type="radio"/> selbstst. 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		

## BETREUUNGSZEITEN DES KINDES

- VORMITTAGS: bis zu 20h pro Woche (8:00 -12:00 Uhr)**
- VORMITTAGS: 21-30h pro Woche (7:00 -13:00)**
- GANZTAGS: 31-39h pro Woche (7:00 -16:00 MO-MI)**

### Geplante Anwesenheitszeit:

MO: von..... bis.....  
DI: von..... bis.....  
MI: von..... bis.....  
DO: von..... bis.....  
FR: von..... bis.....

### Anzahl der Stunden:

MO:.....  
DI:.....  
MI:.....  
DO:.....  
FR:.....

GESAMT: .....

- MITTAGESSEN** an folgenden Tagen:
  - MO
  - DI
  - MI
- BUSTRANSPORT** Früh      Mittags  
Haltestelle: \_\_\_\_\_

Aufnahme gewünscht ab:

mein Kind ist bereits in der Einrichtung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_  
(Datum/Unterschrift)

Abgabe der Anmeldung bis spätestens 13.02.2026 per E-Mail an [kiga\\_gaissau@krispl.gv.at](mailto:kiga_gaissau@krispl.gv.at) oder im Kindergarten (Bei Eltern von neu aufgenommenen Kindern wird um ein Gespräch gebeten).