

für den Besuch des Städtischen Kindergartens, Mandling 74, 8974 Schladming

Gewünschtes Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

**KIND**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb.Dat.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ Behindert nach Behindertengesetz:  Ja  Nein

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Impfungen: \_\_\_\_\_ Masern:  ja  nein  wird vor Eintritt geimpft

**ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R (zutreffendes bitte ankreuzen)**

Mutter

Vater

Sonstige

Name: \_\_\_\_\_

Beruf:  Vollzeit  Teilzeit  selbstständig  Vollzeit  Teilzeit  selbstständig

in Karenz  in Ausbildung  arbeitslos  in Karenz  in Ausbildung  arbeitslos

Vorauss.Berufseintritt: \_\_\_\_\_

**Wir behalten uns vor, Arbeitsgeberbestätigungen einzufordern!**

Tel.:Nr. \_\_\_\_\_

Alleinerziehend:  ja  nein Anzahl der unterhaltspf. Kinder im Haushalt: \_\_\_\_\_

**ALLGEMEINES**

Vormerkung für:  HALBTAGS (7.00 – 13.00 Uhr)

Zeitraum (Datum): von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Anwesenheit im Kindergarten: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

**Mit der Vormerkung ist nicht sichergestellt, dass ihr Kind für das gewünschte Kindergartenjahr einen Kindergartenplatz bekommt! Die Entscheidung über eine definitive Aufnahme bzw. Nichtaufnahme Ihres Kindes, fällt jeweils erst mit Februar vor Beginn des Kindergartenjahres. Nach Aufnahme Ihres Kindes wird Ihnen durch die Stadtgemeinde Schladming als Erhalter des Kindergartens, die verbindliche Anmeldung übermittelt! Eine etwaige Absage wird Ihnen ebenfalls schriftlich bekanntgegeben.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten