

Angaben zur Aufnahme in den Gemeinde-Kindergarten

www.haag-hausruck.at/kindergarten

kindergarten
krabbelgruppe



| | | |
|-----------------------------------|---------------------|--------------|
| Vor- und Familienname des Kindes: | | |
| Geb.Dat.: | in: | |
| Wohnadresse: | | |
| Religionsbekenntnis: | Staatsbürgerschaft: | Erstsprache: |
| Geschwister/Geburtsjahr: | | |

| | Mutter | 2. Elternteil |
|---|---|---|
| Vor- und Familienname | | |
| Geb. Dat. | | |
| Familienstand | | |
| Rel. Bekenntnis | | |
| Staatsbürgerschaft | | |
| Wohnadresse | | |
| Obsorgeberechtigt, Erziehungsberechtigt | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| Tel.Nr. | | |
| E-Mail-Adresse | | |
| Beruf | | |
| Arbeitgeber | | |
| | <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit | <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit |
| Tel. am Arbeitsplatz | | |

| |
|---|
| Wer kann in dringenden Fällen telefonisch in den Kindergarten gerufen werden? |
| |
| |
| Von wem wird das Kind gebracht? |
| Von wem wird das Kind abgeholt? |
| Anmerkung: |
| |
| Fährt das Kind mit dem Kindergartenbus? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |

Vorgelegt wurden: Geburtsurkunde ärztl. Attest

Impfungen: Tetanus am: FSME am:
weitere:

Welche Krankheiten hatte das Kind?

Worauf muss im Kindergarten geachtet werden? (Allergien, Herzfehler, Diabetes, etc.)

Name, Anschrift, Tel.-Nr. des Hausarztes

Besuchte das Kind bereits eine Tagesmutter/Krabbelstube oder einen Kindergarten?

Welche/n?

Besteht eine Aufenthaltsbewilligung (bei Nicht EU-Bürgern)

Ja

Nein

Wenn ja – **Nachweis erforderlich!**

Wann ist der geplante Kindertageeintritt ihres Kindes?

Wir ersuchen Sie um Zustimmung der Veröffentlichung von Fotos aus dem Kindergartenalltag zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit.

Ja, ich stimme der Veröffentlichung zu.

Nein, ich stimme der Veröffentlichung nicht zu.

Durch meine Unterschrift nehme ich die Kindergarten- und Tarifordnung zur Kenntnis und erkläre mich damit einverstanden.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: <https://www.haag-hausruck.at/Web/Datenschutz>

Datum: _____

Unterschrift: _____

1/2025

Dieses Formular dient zur vorläufigen Anmeldung und ist keine fixe Zusage.