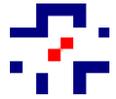


PRIVATER KINDERGARTEN

DER BARMHERZIGEN SCHWESTERN

Falkstraße 28, 6020 Innsbruck, Schulerhalter: Schulverein Barmherzige Schwestern



Anmeldung für den Privaten Kindergarten (Ganztag) für das Kindergartenjahr _____ (bitte ausfüllen!)

Angaben über das Kind

Name des Kindes: (Vor- und Nachname):	Erstsprache: Zweitsprache:
Geburtsdatum: Sozialversicherungsnummer:	Staatszugehörigkeit:
Anschrift (Straße und Ort)	Allergien, besondere Krankheiten:
Geschlecht des Kindes:	Religionszugehörigkeit:
Namen und Alter der Geschwister:	Kind besucht/besuchte eine Kindertageseinrichtung Wenn ja, welche?

Angaben über die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten:

Wenn ein Elternteil alleinerziehend ist, muss **nur das entsprechende Feld** ausgefüllt werden!

Mutter: Titel, Vor- und Nachname: (bzw. Elternteil 1):	Vater: Titel, Vor- und Nachname: (bzw. Elternteil 2):
Anschrift:	Anschrift:
Berufstätigkeit: Nicht/ Teilzeit/ voll/ in Ausbildung:	Berufstätigkeit: Nicht/ Teilzeit/ voll/ in Ausbildung:
Arbeitsstelle: Arbeitszeiten:	Arbeitsstelle: Arbeitszeiten:
Telefon: Email:	Telefon: Email:

Warum möchten Sie, dass Ihr Kind den Privaten Kindergarten besucht?

Ich melde mein Kind für den Privaten Kindergarten an und bestätige hiermit über die Aufnahmekriterien in Kenntnis gesetzt worden zu sein. Über die endgültige Aufnahme in den Kindergarten bzw. Zuweisung auf die Warteliste werden die Eltern schriftlich informiert

Sollte eine Aufnahme in den Ganztageskindergarten aus Platzgründen nicht möglich sein, bin ich mit einer Aufnahme bis 14:00 einverstanden. Dies kann auch in eine der Gruppen des Praxiskindergartens erfolgen.

ja nein (bitte ankreuzen)

Innsbruck, am:

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten: