

Anmeldung zum Kindergarten/Kinderkrippe

Kinderbetreuungsjahr 2023/2024



Gemeindegasse 5
8234 Rohrbach an der Lafnitz

Telefon: 03338/3125

Webseite: www.kiga-rohrbach-lafnitz.at

E-Mail: kg.rohrbach@aon.at

Betreuungsform:

Halbtags: 07:00 - 13:00

Ganztags: 07:00 - 15:00

Ganztags: 07:00 - 17:00

mit Mittagessen

ohne Mittagessen

Die Anmeldung ist nur mit Beginn des Kinderbetreuungsjahres (September) bzw. mit Beginn des 2. Semesters (Februar) möglich.

Ein Wechsel der Betreuungsform ist nur mit Beginn eines jeden Semesters, eine Kindergartenabmeldung nur mit Monatsende möglich.

Kind:

Nachname:

Staatsbürgerschaft:

Vorname:

Muttersprache:

Geburtsdatum:

Religion:

Sozialversicherungsnummer:

Anmerkungen zum Kind (Krankheiten, Allergien, Beeinträchtigungen, ...):

Wir empfehlen, ihr Kind nach dem österreichischen Impfplan, der alle nationalen Impfempfehlungen enthält, impfen zu lassen (Eigenverantwortung).

Impfstatus Masern:

Ja Nein

Datum:

Geschwister:

Nachname/Vorname: <input type="text"/>	Geburtsdatum: <input type="text"/>
Nachname/Vorname: <input type="text"/>	Geburtsdatum: <input type="text"/>
Nachname/Vorname: <input type="text"/>	Geburtsdatum: <input type="text"/>

Eltern bzw. Erziehungsberechtigte:

Titel: <input type="text"/>	Titel: <input type="text"/>
Nachname Mutter: <input type="text"/>	Nachname Vater: <input type="text"/>
Vorname Mutter: <input type="text"/>	Vorname Vater: <input type="text"/>
Geburtsdatum: <input type="text"/>	Geburtsdatum: <input type="text"/>
<u>Alleinerziehender Elternteil:</u> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Gemeinsame Obsorge <input type="checkbox"/> Obsorge Mutter	<u>Alleinerziehender Elternteil:</u> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Gemeinsame Obsorge <input type="checkbox"/> Obsorge Vater
<u>Berufstätigkeit:</u> <input type="checkbox"/> vollzeitbeschäftigt <input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt <input type="checkbox"/> nicht beschäftigt	<u>Berufstätigkeit:</u> <input type="checkbox"/> vollzeitbeschäftigt <input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigt <input type="checkbox"/> nicht beschäftigt
Beruf/Firma: <input type="text"/>	Beruf/Firma: <input type="text"/>
Wohnadresse: <input type="text"/>	Wohnadresse: <input type="text"/>
E-Mail: <input type="text"/>	E-Mail: <input type="text"/>
Telefon: <input type="text"/>	Telefon: <input type="text"/>

Ort, Datum:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: