



Kindergartenplatz ab:

Wunschkindergarten:

An die
Stadtgemeinde Deutsch-Wagram
Bahnhofstraße 1a
2232 Deutsch-Wagram

kinderbetreuung@deutsch-wagram.gv.at

Datum:

VORMERK – FORMULAR

für einen Kindergartenplatz in der Stadtgemeinde Deutsch-Wagram

Name des Kindes:

Geb.-Datum des Kindes:SVNr.:

Staatsangehörigkeit des Kindes:Muttersprache:

Name der Eltern:

Adresse:

Telefon :

E-Mail:

Falls Sie erst nach Deutsch-Wagram zuziehen, geben Sie bitte Ihre voraussichtliche Zuzugsadresse an.

Zuzugsadresse:

Zuzugsdatum:

Geschwisterkind-Name:

geht folgenden Kindergarten:

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten