



Vormerkung Kindergartenplatz

Kindergartenplatz ab	Wunschkindergarten
----------------------	--------------------

Angaben des Kindes

Name	Geschlecht
------	------------

Geburtsdatum	Sozialversicherungsnummer
--------------	---------------------------

Staatsangehörigkeit des Kindes	Muttersprache
--------------------------------	---------------

Frühen Ja Nein	Wenn ja, errechneter Geburtstermin laut Mutter-Kind-Pass
--	--

Allergien, Unverträglichkeiten / Vorerkrankungen / wichtige Befunde Wenn ja, welche:	Ja Nein
---	------------------------------

Informationen der Eltern

Namen der Eltern

Erziehungsberechtigte/r Mutter Vater	Adresse
--	---------

Telefonnummer	E-Mail
---------------	--------

Geschwisterkind

Name	besucht bereits folgenden Kindergarten
------	--

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

Zuzugsadresse	Zuzugsdatum
---------------	-------------

----- Ort Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

