



Anmeldung Kindergarten 2026/2027

kindergarten@strasshofandernordbahn.gv.at

Ich ersuche um die Aufnahme meines Kindes, _____

geboren am _____ in den Kindergarten.

Wird Ihr Kind bereits betreut? Wenn ja, in welcher Einrichtung: _____

Geschwisterkind/er: _____ In welchem Kindergarten: _____

Angaben zum Kind

Sozialversicherungsnummer (10-stellig):

Geschlecht: weiblich / männlich

Muttersprache: _____

Nachmittagsbetreuung: Ja / Nein

Allergien/Vorerkrankungen/Diagnose/Psychologische Befundungen: Ja / Nein

Welche: _____

Frühchen: Ja / Nein

Wenn ja, errechneter Geburtstermin laut Mutter-Kind-Pass: _____

Mutter:

Vorname: _____ Zuname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Vater:

Vorname: _____ Zuname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Erziehungsberechtigter: Vater Mutter

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum obigen Zweck verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten