



**F30**  
**Anmeldung**  
**2021/22**

**Kindergarten \_\_\_\_\_**

Steuernummer:

Eingelangt am:

**KIND:**

Familienname:

Vorname:

männlich weiblich

Staatsbürgerschaft:

Religion:

Geburtsort:

Geburtsdatum:

Sprache(n) des Kindes:

Sozialversicherungsnummer:

Straße:

PLZ / Ort:

**ELTERN bzw. ERZIEHUNGSBERECHTIGTE PERSONEN:**

**MUTTER:**

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Dienstgeber:

Vollzeit \* Teilzeit \* (%)

\_\_ %

Beruf:

Karenz

Hausfrau

E-Mail:

anderes:  
\_\_\_\_\_

Alleinerzieherin:

ja

nein

im gemeinsamen Haushalt mit dem Kind lebend:

Telefon:

\* lt. beiliegender Arbeitsbestätigung

VATER:		
Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:
Dienstgeber:	<b>Vollzeit *</b> <input type="checkbox"/> <b>Teilzeit * (%)</b> _____ % <b>Karenz</b> <input type="checkbox"/> <b>Hausmann</b> <input type="checkbox"/> <b>E-Mail:</b> <b>anderes:</b> _____	<b>Alleinerzieher:</b> <b>ja</b> <input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/>
im gemeinsamen Haushalt mit dem Kind lebend: <input type="checkbox"/>		Telefon:

WEITERE BEZUGSPERSONEN (LebensgefährtIN, Tagesmutter, ...):	
Familienname:	Vorname:

GESCHWISTER	
Name:	geb. am:

RECHNUNGSEMPFÄNGER:	
Familienname:	Vorname:

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG bzw. KENNTNISNAHME:		
Ich wähle für mein Kind folgende Betreuungsform:		
<input type="checkbox"/> Tarif I (bis 13.00 Uhr)	<input type="checkbox"/> Tarif II (bis 14.00 Uhr)	<input type="checkbox"/> Tarif III (bis 15.00 Uhr)
<input type="checkbox"/> Tarif IV bis 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Tarif V (bis 17.00 Uhr)	
Hiermit bestätige ich, dass ich die lt. Beilage angeführte Kindergartenordnung und Tarifinformation gelesen und zur Kenntnis genommen habe.		

\* lt. beiliegender Arbeitsbestätigung

Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
abgemeldet am	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten