



F30
Anmeldung
2019/20

Kindergarten _____

Steuernummer:	Eingelangt am:
----------------------	-----------------------

KIND:		
Familienname:	Vorname:	männlich weiblich <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Staatsbürgerschaft:	Religion:	Geburtsort:
Geburtsdatum:	Sprache(n) des Kindes:	Sozialversicherungsnummer:
Straße:	PLZ / Ort:	

ELTERN bzw. ERZIEHUNGSBERECHTIGTE PERSONEN:		
MUTTER:		
Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:
Dienstgeber:	Vollzeit Teilzeit (%) <input type="checkbox"/> ___ %	Alleinerzieherin: ja nein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Beruf:	Karenz Hausfrau <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
E-Mail:	anderes: _____	
im gemeinsamen Haushalt mit dem Kind lebend: <input type="checkbox"/>		Telefon:

VATER:		
Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:
Dienstgeber:	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit (%) ___ % Karenz <input type="checkbox"/> Hausmann <input type="checkbox"/> E-Mail: _____ anderes: _____	Alleinerzieher: ja <input type="checkbox"/> nein <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:
<p>Ich wähle für mein Kind folgende Betreuungsform:</p> <p> <input type="checkbox"/> Tarif I (bis 13.00 Uhr) <input type="checkbox"/> Tarif II (bis 14.00 Uhr incl. Mittagessen) <input type="checkbox"/> Tarif III bis V (bis 15.00 Uhr o. länger im KIKO) </p> <p>Hiermit bestätige ich, dass ich die lt. Beilage angeführte Kindergartenordnung und Tarifinformation gelesen und zur Kenntnis genommen habe.</p>

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