



# ANMELDEFORMULAR für die KINDERGÄRTEN DER GEMEINDE ASSLING

Bitte in Blockbuchstaben und vollständig ausfüllen!

1. ANGABEN ZUM KIND				
Familienname	Vorname	M	W	Geburtsdatum
Straße/Haus-Nr.				Geburtsort
Kind ist im verpflichtenden Kindergartenjahr (Das Kind hat bis zum Stichtag 31.8. das fünfte Lebensjahr vollendet)				
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein			
Muttersprache				
<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> andere	welche:		
Staatsbürgerschaft		Herkunftsland	Religionsbekenntnis	

Gewünschter Eintritt (Herbst, Semester, anderer):			
<input type="checkbox"/> Kindergarten Assling	<input type="checkbox"/> Kindergarten Klausenberg	<input type="checkbox"/> Kindergarten Thal	

2. ANGABEN ZUR MUTTER/ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN			
Familienname	Vorname	Geburtsdatum	
Straße/Haus-Nr.		Herkunftsland	
Telefon/Handy		Email-Adresse	
Alleinerzieherin:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Beruf:		Beschäftigungsausmaß:	

3. ANGABEN ZUM VATER/ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN			
Familienname	Vorname	Geburtsdatum	
Straße/Haus-Nr.		Herkunftsland	
Telefon/Handy		Email-Adresse	
Alleinerzieher:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Beruf:		Beschäftigungsausmaß:	

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------