



# Kindergarten Diex



## Kindergarten – Aufnahmeantrag 2018/2019

### 1. Daten Kindergarten

Kindergartentarif (bitte ankreuzen)	Mittagessen	Betreuungszeiten	€
Halbtagskindergarten	ohne Mittagessen	07:00 bis 12:30 Uhr	85,--
Ganztagskindergarten	mit Mittagessen	07:00 bis 15:00 Uhr	150,--
Ganztagskindergarten	mit Mittagessen	07:00 bis 17:00 Uhr	179,--
Nachmittagsbetreuung	mit Mittagessen	Schulende bis 15:00 Uhr	90,--
Nachmittagsbetreuung	mit Mittagessen	Schulende bis 17:00 Uhr	110,--
Flexi-Tage (2-3 Tage) Mo, Di, Mi	ohne Mittagessen	Vormittags	65,--
Flexi-Tage (2-3 Tage) Mo, Di, Mi	mit Mittagessen	Nachmittags	79,--

### 2. Daten des Kindes

Vorname		Nachname	
Geschlecht (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Sozialversicherungsnummer		Geburtsdatum	
Staatsbürgerschaft		Religion	
Muttersprache			
Adresse			

### 3. Daten der Eltern/Erziehungsberechtigten

Vorname		Titel/Nachname	
Beruf und Arbeitsstelle			
Vorname		Titel/Nachname	
Beruf und Arbeitsstelle			
Familienstand (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft
Telefon Privat	Tel.:	Tel.:	
Telefon Firma	Tel.:	Tel.:	

Blatt bitte wenden!

#### 4. Daten zur Abholung des Kindes

Das Kind wird durch folgende Personen vom Kindergarten abgeholt (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Mutter	
<input type="checkbox"/>	Vater	
<input type="checkbox"/>	Andere Personen:	
Name	Adresse	Telefonnummer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 5. Allgemeine Informationen

Hausarzt/Kinderarzt	<input type="checkbox"/>
Krankheiten und Allergien des Kindes	<input type="checkbox"/>
Allfälliges was Sie uns mitteilen möchten	<input type="checkbox"/>

#### 6. Unterschrift der/des Antragsteller/in

Ich bestätige hiermit ausdrücklich die Richtigkeit der von mir angegebenen Daten und Informationen. Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass die Einteilung bzw. Vergabe der Kindergartenplätze ausschließlich durch den Kindergarten nach Maßgabe der freien Plätze erfolgt. Ich bestätige hiermit den Erhalt der Kinderbetreuungsordnung für den Kindergarten Diex und verpflichte mich diese einzuhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller