

# VORMERKUNG für einen Kindergartenplatz

## Angaben zum Kind

		Sozialversicherungsnummer:
Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:
PLZ:	Gemeinde (Hauptwohnsitz):	Straße/Hausnummer:
Staatsbürgerschaft:	Religionsbekenntnis:	Muttersprache/Familiensprache:
Gibt es körperliche, gesundheitliche oder medizinische Besonderheiten des Kindes (z.B. Allergien, Asthma, Operationen)?		ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
Welche?		
War das Kind schon in anderer Betreuung?		ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
Welche?		

## Angaben zu den Eltern (Mutter, Vater, sonstige Erziehungsberechtigte)

<b>Mutter:</b>		<b>Vater:</b>	
Familienname:	Vorname:	Familienname:	Vorname:
Telefonnummer:		Telefonnummer:	
E-Mail:		E-Mail:	
<input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> alleinerziehend
<input type="checkbox"/> arbeitssuchend oder in Ausbildung	<input type="checkbox"/> arbeitssuchend oder in Ausbildung	<input type="checkbox"/> arbeitssuchend oder in Ausbildung	<input type="checkbox"/> arbeitssuchend oder in Ausbildung
<input type="checkbox"/> in Karenz - geplanter Wiedereinstieg ab _____	<input type="checkbox"/> in Karenz - geplanter Wiedereinstieg ab _____	<input type="checkbox"/> in Karenz - geplanter Wiedereinstieg ab _____	<input type="checkbox"/> in Karenz - geplanter Wiedereinstieg ab _____
<input type="checkbox"/> berufstätig - Stundenausmaß (Woche) _____	<input type="checkbox"/> berufstätig - Stundenausmaß (Woche) _____	<input type="checkbox"/> berufstätig - Stundenausmaß (Woche) _____	<input type="checkbox"/> berufstätig - Stundenausmaß (Woche) _____
Firma: _____	Firma: _____	Firma: _____	Firma: _____
Anschrift: _____	Anschrift: _____	Anschrift: _____	Anschrift: _____

# VORMERKUNG für einen Kindergartenplatz

**Gewünschtes Eintrittsdatum:**

## Voraussichtlicher Bedarf der Betreuungszeiten

	Vormittag	Nachmittag	Mittagessen
Montag	von .....bis.....	von .....bis.....	ja: <input type="checkbox"/>
Dienstag	von .....bis.....	von .....bis.....	ja: <input type="checkbox"/>
Mittwoch	von .....bis.....	von .....bis.....	ja: <input type="checkbox"/>
Donnerstag	von .....bis.....	von .....bis.....	ja: <input type="checkbox"/>
Freitag	von .....bis.....		

## Busfahrt

Busfahrt (mind. 1 km Entfernung zum nächstgelegenen Standort)	ja: <input type="checkbox"/>	nein: <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	--------------------------------

## Wunschstandort:

Kindergarten Bruck: <input type="checkbox"/>	Kindergartenverein Peuerbach: <input type="checkbox"/>	keine Präferenz: <input type="checkbox"/>
--	--	---

Die Zuweisung des Kindergartenplatzes erfolgt grundsätzlich nach der Volksschulsprengelteilung. Es wird versucht den Wunschstandort nach Möglichkeit zu berücksichtigen, jedoch besteht kein Rechtsanspruch darauf.

Ihr Kind ist für einen Kindergartenplatz vorgemerkt. Erst mit Erhalt einer Fixzusage und des Anmeldeformulars per Post (Ende April/Anfang Mai) wird die Aufnahme bestätigt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Angaben und stimme zu, dass die angegebenen personenbezogenen Daten von den beiden Rechtsträgern (Kindergartenverein Peuerbach und Stadtgemeinde Peuerbach) elektronisch gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Bei Änderungen meiner Angaben informiere ich die Kindergartenleitung.

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift eines Erziehungsberechtigten**