



Kindergarten der
 Stadtgemeinde Frauenkirchen
 Kindergartenasse 1- Tel. 02172 / 3266
 kindergarten.frk@aon.at

EVIDENZBLATT

Angemeldet am: _____

Abgemeldet am: _____

Kindergarten Kinderkrippe

K I N D	Familien- und Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. Staatsbürgerschaft Muttersprache
	Tag und Ort der Geburt	
	Wohnort, Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.	
	Allergie, Krankheit	Behinderung
	Hausarzt	Krankenkasse und SV-Nr.
	Impfungen Di/Te/pe/Polio/Hib/Hep.B _____ FSME _____ Masern/Mumps/Röteln _____	
V A T E R	Familien- und Vorname Geb.jahr des Vaters	Tagsüber erreichbar - Tel.: Privat: e-mail:
	Wohnort, Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.	Obsorge ° ja ° nein
	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	Beruf Dienststelle <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit
M U T T E R	Familien- und Vorname Geb.jahr der Mutter	Tagsüber erreichbar - Tel.: Privat: e-mail:
	Wohnort, Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.:	Obsorge ° ja ° nein
	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	Beruf Dienststelle <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit

Familien- und Vorname, Geburtsjahr

Kaliumjodidtabletten

- Ja
 Nein

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von meinem Kind veröffentlicht werden dürfen (Zeitung, Homepage, Plakate...)

- Ja
 Nein

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von meinem Kind im Kindergarten, Portfolio veröffentlicht werden dürfen

- Ja
 Nein

Ich bin damit einverstanden, dass die Sonderkindergartenpädagogin mein Kind beobachtet und falls nötig ein entwicklungspädagogisches Gutachten erstellt

- Ja
 Nein

Gewünschter Aufnahmetag

- Halbtags
 Ganztags
 Verlängerte Öffnungszeiten

Notfalladresse: (Großeltern, Nachbarn, Sonstige)**Abholberechtigte:**

Ich versichere, dass ich alle Angaben nach besten Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe und nehme zur Kenntnis, dass ich allfällige Veränderungen(Obsorge, Abholberechtigte) umgehend der Kindergartenleitung melde.

Ebenso verpflichte ich mich bei Wohnortwechsel mein Kind vom Kindergarten –Kinderkrippe abzumelden.

Datum und Unterschrift