

Bergstraße 3  
4113 St. Martin i. M.

**BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!**

**Laufende Nummer:** \_\_\_\_\_

**KINDERGARTEN**      **St. Martin i. M.**      **Datum:** \_\_\_\_\_

## Daten Kind:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ divers

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
tt.mm.jjjj

SV-Nummer: \_\_\_\_\_  
4-stellig

Hauptwohnsitz:

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Gewünschter Einstiegstermin: \_\_\_\_\_

**Vorgemerkt durch:**

☐ Mutter      ☐ Vater      ☐ Sonstige Personen \_\_\_\_\_ (Wer?)

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Mobil erreichbar:

### Angaben zu den Eltern:

Mutter:

- ☐ In Karenz:
- ☐ Arbeitssuchend beim AMS gemeldet
- ☐ In Ausbildung: Ausbildungsstart: \_\_\_\_\_
- ☐ Berufstätig: Berufseinstieg\*: \_\_\_\_\_

Anzahl der Wochenstunden: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Vater:

☐

In Karenz:

☐

Arbeitssuchend beim AMS gemeldet

☐

In Ausbildung: Ausbildungsstart: \_\_\_\_\_

☐

Berufstätig: Berufseinstieg\*: \_\_\_\_\_

Anzahl der Wochenstunden: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_