



Angaben zur Aufnahme in den
PFARRCARITAS-KINDERGARTEN BRUCKNERSTR. 10, 4501 NEUHOFEN/KREMS

Vor- und Zuname des Kindes:

Geschlecht:

Soz. Vers.Nr.:

geboren am:

in

Adresse:

Religionsbekenntnis:

Staatsbürgerschaft:

Muttersprache:

Geschwister/Geburtsjahr:

Erziehungsberechtigte:

Mutter:

Tel.Nr.:

E-Mail:

Vater:

Tel.Nr.:

E-Mail:

Fährt das Kind mit dem Kindergartenbus? Ja Nein

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mittagessen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nachmittagsbetreuung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Sonstige Angaben: