



# ***Kindergarten Greifenburg*** **9761 Greifenburg, Florianigasse 210**

Tel.: 04712-516, E-Mail: kiga9761@gmail.com

## **Anmeldung zum Besuch des Kindergartens Kindergartenjahr – 2024/2025**

### **Daten des Kindes**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Geschwister (Anzahl und Jahrgang): \_\_\_\_\_

Krankheiten / Allergien: \_\_\_\_\_

besondere Gewohnheiten: \_\_\_\_\_

Name des Hausarztes: \_\_\_\_\_

Name des Kinderarztes: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer des Kindes: \_\_\_\_\_

### **Daten der Eltern**

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit

Vollzeit

Teilzeit

nicht berufstätig

Alleinerziehend  ja  nein

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit

Vollzeit

Teilzeit

nicht berufstätig

Alleinerziehend  ja  nein

**zur Abholung berechtigt sind:**

---

---

das Kind darf nicht abgeholt werden von:

---

**Kindergartentarife ab 01.09.2023**

	Kreativbeitrag	Mittagessen	gesamt / Monat
halbtags	5,00 €	- €	5,00 €
halbtags mit Essen	5,00 €	119,70 €	124,70 €
ganztags	5,00 €	119,70 €	124,70 €

Die Anmeldung gilt als verbindlich!

**Ich habe die Kindergartenordnung gelesen und verpflichte mich hiermit zur Einhaltung.**

Greifenburg, am .....