



# Gemeindegarten Gitschtal

## Voranmeldung für den Kindergarten

### KIND

Gewünschtes Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

Obsorgeberechtigte(r): \_\_\_\_\_

### FAMILIENMITGLIEDER

#### MUTTER

#### VATER

Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

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

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Kindergartenleitung:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift