



KIZE Fischertratten
Fischertratten 70
9853 Gmünd in Kärnten
Tel.: +43 (0)4732/3424
kize-fischertratten@aon.at

Anmeldeformular

Wohnsitzgemeinde: Gmünd / Malta (Zutreffendes bitte unterstreichen)

Ich melde mein Kind

in der **Kleinkindgruppe** für 1 - 3-jährige in der **Kindergartengruppe** für 3 - 6-jährige
für das Kindergartenjahr _____ an:

Angaben zum Kind:

Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Geburtsort
Anschrift	Plz - Ort

Angaben der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten:

Mutter	Vater
Vorname - Nachname	Vorname - Nachname
Anschrift - Plz - Ort	Anschrift - Plz - Ort
Tel.Nr.	Tel.Nr.
berufstätig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja: <input type="checkbox"/> geringfügig <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit	berufstätig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja: <input type="checkbox"/> geringfügig <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit
Arbeitgeber: _____	Arbeitgeber: _____

Der Betreuungsplatz wird benötigt ab _____

Betreuungszeiten / Bustransfer

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> vormittags ohne Verpflegung von 07:00 – 12:30 | <input type="checkbox"/> nachmittags von 12:30 – 17:00 |
| <input type="checkbox"/> vormittags mit Verpflegung von 07:00 – 13:30 | <input type="checkbox"/> 120 Stunden Tarif |
| <input type="checkbox"/> ganztags mit Verpflegung von 07:00 – 17:00 | <input type="checkbox"/> Bustransfer |

Ort - Datum

Unterschrift