



**KIZE** Fischertratten  
Fischertratten 70  
9853 Gmünd in Kärnten  
Tel.: +43 (0)4732/3424  
[kize-fischertratten@aon.at](mailto: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. _____
<b>berufstätig</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja: <input type="checkbox"/> geringfügig <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit	<b>berufstätig</b> <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

- vormittags ohne Verpflegung von 07:00 – 12:30  
 vormittags mit Verpflegung von 07:00 – 13:30  
 ganztags mit Verpflegung von 07:00 – 17:00  
 nachmittags von 12:30 – 17:00  
 120 Stunden Tarif  
 Bustransfer

\_\_\_\_\_  
Ort - Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift