



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 2016/2017 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 Herbst 2016 ab _____ Datum

Betreuungszeiten / Bustransfer

- vormittags ohne Verpflegung von 7:00 – 12:30 nachmittags von 12:30 – 17:00
 vormittags **mit Verpflegung** von 7:00 – 13:30 120 Stunden Tarif
 ganztags **mit Verpflegung** von 07:00 – 17:00 Bustransfer

Ort - Datum

Unterschrift