



## KINDERGARTENANMELDUNG

### Auszufüllen der Gemeinde

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ EDV Nr.: \_\_\_\_\_

### Daten des Kindes

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Muttersprache: \_\_\_\_\_ Sozialversicherungsnr.: \_\_\_\_\_

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

Geschlecht:  männlich  weiblich Wunscheintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Obsorgeberechtigter:  Mutter  Vater  beide

### Daten der Mutter

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

beschäftigt bei: \_\_\_\_\_ Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Daten des Vaters

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

beschäftigt bei: \_\_\_\_\_ Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

## GESCHWISTER

Geburtsjahr \_\_\_\_\_ Geburtsjahr \_\_\_\_\_

## Betreuungszeiten (Zutreffendes bitte ankreuzen)

ab:             7:00 Uhr             7:30 Uhr             8:00 Uhr  
bis:             12:00 Uhr             13:00 Uhr             14:00 Uhr  
                   15:00 Uhr             16:00 Uhr             17:00 Uhr

## Besondere Bemerkungen, Auffälligkeiten:

Allergien, ständige Medikamenteneinnahme, Krampfanfälle, div. Einschränkungen  
(Angaben freiwillig)

---

Wurden für das Kind Fördereinrichtungen Physiotherapie, Ergotherapie,  
Hausfrühförderungen in Anspruch genommen? (Angaben freiwillig)

---

Sonstige Anmerkungen: \_\_\_\_\_

## Datenschutz

Die Daten werden aufgrund der Erfüllung der rechtlichen Verpflichtungen gespeichert. Persönliche Daten werden weder an privatrechtliche Dritte noch an Drittstaaten weitergegeben. Zum Zweck der Bearbeitung Ihres Antrages müssen wir Ihre bzw. personenbezogenen Daten Ihres Kindes im Umfang des gegenständlichen Formulars verarbeiten! Verantwortlicher für die Verarbeitung der Daten ist die Gemeinde Zwölfaxing.

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben.

---

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern (Obsorgeberechtigten)

**Bitte dieses Formular in der Gemeinde Zwölfaxing abgeben!**