

Anmeldung

Liebe Eltern,

wir freuen uns sehr, dass Sie Ihr Kind für einen Platz im TGW Zwergennest anmelden.

Bitte retournieren Sie das Formular sobald als möglich an uns. Wir geben Ihnen dann so rasch wie möglich Rückmeldung.



Name des Kindes

| | |
|------------------------|--------------|
| Familienname: | Vorname: |
| Adresse: | |
| Geburtsdatum: | SV-Nr.: |
| Staatsbürgerschaft: | Erstsprache: |
| Aufnahme gewünscht ab: | |

Name der Mutter bzw. Lebensgefährtin

| | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------|
| Familienname: | Vorname: | | |
| Adresse: | | | |
| Geburtsdatum: | Staatsbürgerschaft: | | |
| Telefonnummer | | | |
| E-Mail: | | | |
| Erziehungsberechtigt: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | Familienstand |
| Beschäftigt: | <input type="checkbox"/> Vollzeit | <input type="checkbox"/> Teilzeit | |
| Beschäftigt bei TGW | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |

Name des Vaters bzw. Lebensgefährten

| | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------|
| Familienname: | Vorname: | | |
| Adresse: | | | |
| Geburtsdatum: | Staatsbürgerschaft: | | |
| Telefonnummer | | | |
| E-Mail: | | | |
| Erziehungsberechtigt: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | Familienstand |
| beschäftigt | <input type="checkbox"/> Vollzeit | <input type="checkbox"/> Teilzeit | |
| Beschäftigt bei TGW | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |

Voraussichtlich benötigte Betreuungszeiten für das Kindergartenjahr 2021/2022:

| | | | |
|--------------------|-----|-----|-----|
| Montag: | von | bis | Uhr |
| Dienstag: | von | bis | Uhr |
| Mittwoch: | von | bis | Uhr |
| Donnerstag: | von | bis | Uhr |
| Freitag: | von | bis | Uhr |

Was möchten Sie uns noch mitteilen? (z.B. besucht ihr Kind schon eine Kinderbetreuungseinrichtung, soziale Gegebenheiten, ...)

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben und verpflichte mich, Änderungen umgehend bei der Leitung der Kinderbetreuungseinrichtung zu melden.

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Informationen zum Zwecke des Aufnahmeverfahrens mit TGW ausgetauscht werden.

Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an t.noettling@diakoniewerk.at oder Tanja Nöttling, TGW Zwergennest, Ludwig Szinicz 3a, 4614 Marchtrenk