

An die
Marktgemeinde Rabensburg
2274 Rabensburg
Hauptstraße 24

Foto des Kindes

ANTRAG AUFNAHME in den Kindergarten

ab 2,5 Jahren ab 3,0 Jahren

Antragsteller(in):

Telefon Nr.

Vor- und Zuname des Kindes:

Religion:

Hauptwohnsitz: 2274 Rabensburg,

Geboren am:

Vater:

Geboren:

Beruf:

Mutter:

Geboren:

Beruf:

Erziehungsberechtigter:

Familienstand:

Geschwister (Geburtsjahr) :

Impfungen: FSME Tetanus

Abholberechtigungen und Unterschriften:

BESONDERE VERMERKE:
(Allergien, Asthma, Operationen)

Sehtest am:

Hörtest am:

Notfalltelefonnummer:

Arbeitsplatz des Vaters und Telefonnummer:

Arbeitsplatz der Mutter und Telefonnummer:

Vermerke der Kindergärtnerin und Sonderkindergärtnerin: