

-----  
**Gemeindekindergarten Münster**

Dorf 90

6232 Münster

Kindergartenleitung:

Julia Mai

Tel.: +43 5337 8112

+6641974242

E-Mail: [j.mai@tsn.at](mailto:j.mai@tsn.at)

ANMELDEFORMULAR  
KINDERGARTENEINSCHREIBUNG  
JAHR /



### Daten des Kindes

Vorname ..... Nachname .....

Geburtsdatum ..... Geburtsort .....

Anschrift .....

Religion ..... Staatsbürgerschaft .....

Geburtsurkunde ausgestellt am..... Geschwister .....

Krankheiten/Allergien/Operationen .....

.....

Telefon (immer erreichbar unter) .....

### Daten der Mutter

Vorname ..... Nachname .....

Geburtsdatum ..... Anschrift .....

Beruf .....

Vollzeit     Teilzeit     Nicht berufstätig

Religion ..... Staatsbürgerschaft .....

## Daten des Vaters

Vorname ..... Nachname .....

Geburtsdatum ..... Anschrift .....

Beruf .....

Vollzeit     Teilzeit     Nicht berufstätig

Religion ..... Staatsbürgerschaft .....

## Sonstige Angaben

Hausarzt .....

Alleinerziehendes Elternteil     Ja                       Mutter     Vater

Nein

Sozialversicherungsnummer Kind: .....

Mailadresse Eltern: .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Wünsche, Anregungen,....: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Anmeldung für den Nachmittagskindergarten**

Von 14.00 Uhr bis 17.00 Uhr ohne Mittagessen

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Bis 17.00 Uhr mit Mittagstisch

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Nur Mittagstisch bis 14.00 Uhr

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

**Kosten für die Betreuung laut Tarifplan.**

**In den Ferienzeiten gelten andere Tarife laut Tarifplan und  
geänderte Öffnungszeiten.**

