

**MARKTGEMEINDE  
VELDEN AM WÖRTHER SEE**

A-9220 Velden - Seecorso 2  
Tel.: 04274 2102  
E-Mail: velden@ktn.gde.at - www.velden.gv.at



## **Kindergarten-Voranmeldung**

Diese Voranmeldung ist noch **keine fixe Zusage** für einen Platz in der Kindertagesstätte/dem Kindergarten

- alterserweiterter Kindergarten (1-3-jährige Kinder)
- Kindergarten (3-6-jährige Kinder)

### **1. Angaben zum Kind**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Vers-Nr.: \_\_\_\_\_

Religionsbekenntnis: \_\_\_\_\_ Erstsprache: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Besonderheiten in Bezug auf das Kind z.B. Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, Frühgeburt, Entwicklungsverzögerung, notwendige Förderung bzw. Unterstützung.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hauptwohnsitzadresse: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

verpflichtendes Kindergartenjahr:  Ja  Nein

Betreuung bisher:  Familie  Kindergarten  Kindertagesstätte  Tagesmutter

Gewünschtes Eintrittsdatum in die Kita/KG: \_\_\_\_\_

**MARKTGEMEINDE  
VELDEN AM WÖRTHER SEE**

A-9220 Velden - Seecorso 2  
Tel.: 04274 2102  
E-Mail: velden@ktn.gde.at - www.velden.gv.at



**2. Angaben zu den Eltern bzw. Obsorgeberechtigten**

Familienform:  alleinerziehend  verheiratet  geschieden  andere

**Mutter:**

Nachname der Mutter: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Vers-Nr.: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft.: \_\_\_\_\_

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

Hauptwohnsitzadresse: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Berufstätig:  ja  nein  arbeitssuchend  
 Vollzeit  Teilzeit

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Karenz von: \_\_\_\_\_ Karenz bis: \_\_\_\_\_

**Vater:**

Nachname des Vaters: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Vers-Nr.: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft.: \_\_\_\_\_

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

Hauptwohnsitzadresse: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Berufstätig:  ja  nein  arbeitssuchend  
 Vollzeit  Teilzeit

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Karenz von: \_\_\_\_\_ Karenz bis: \_\_\_\_\_

**MARKTGEMEINDE  
VELDEN AM WÖRTHER SEE**

A-9220 Velden - Seecorso 2  
Tel.: 04274 2102  
E-Mail: velden@ktn.gde.at - www.velden.gv.at



**3. Benötigter Betreuungsbedarf**

- Ganztags MIT Essen
- Halbtags MIT Essen
- Halbtags OHNE Essen

**4. Voraussichtlich benötigte Betreuungszeiten**

- Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Die verbindliche Zusage ergeht in schriftlicher Form zu gegebenem Zeitpunkt.**

---

Datum

---

Unterschrift Obsorgeberechtigte

---

Datum

---

Unterschrift Leitung