

**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