



ANMELDEFORMULAR 2025/2026

für den Gemeindekindergarten Dorf an der Pram

Angabe zum Kind:

Vorname:	Familiename:		Geburtsdatum:
Sozialversicherungsnummer:	Staatsbürgerschaft:		Geschlecht:
Straße/Hausnummer, PLZ und Ort:			
Religionsbekenntnis:	Muttersprache/Familiensprache:		Geschwisteranzahl:

Beeinträchtigung im Sinne des Oö. Chancengleichheitsgesetz:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Frühchen:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Medizinische Auffälligkeiten (Asthma, Allergien, Operationen):	
Impfungen:	<input type="checkbox"/> FSME <input type="checkbox"/> Tetanus
<input type="checkbox"/> Sonstige:	
Hausarzt:	
War ihr Kind schon in anderer Betreuung:	
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Wenn ja, in Welcher:

Ich melde mein Kind zu folgendem Besuch des Kindergartens verbindlich an:

Vormittag (07:00 – 13:00 Uhr):	Mittagessen:	Nachmittag (13:00 – 16:00 Uhr):
<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Donnerstag
Bustransport mit Busunternehmen Gumpoltsberger:		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Angaben zu den Eltern (Mutter, Vater, sonstige Erziehungsberechtigte)

Mutter:		Vater:	
Familienname:	Vorname:	Familienname:	Vorname:
Straße/Hausnummer:	PLZ / Gemeinde:	Straße / Hausnummer:	PLZ / Gemeinde:
Geburtsdatum:	Staatsbürgerschaft:	Geburtsdatum:	Staatsbürgerschaft:
Familienstand:	Telefonnummer:	Familienstand:	Telefonnummer:
E-Mail:		E-Mail:	
<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> arbeitssuchend oder <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> in Karenz - geplanter Wiedereinstieg ab _____ <input type="checkbox"/> berufstätig * - Stundenausmaß (Woche) _____ Firma: _____ Anschrift: _____		<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> arbeitssuchend oder <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> in Karenz - geplanter Wiedereinstieg ab _____ <input type="checkbox"/> berufstätig * - Stundenausmaß (Woche) _____ Firma: _____ Anschrift: _____	
* Vorlage eines Arbeitsnachweises v. Arbeitgeber			

Kontaktperson (wenn Eltern nicht erreichbar):

Familienname:	Vorname:	Telefonnummer:
Straße / Hausnummer	PLZ / Gemeinde	

Bei Änderungen meiner Angaben informiere ich die
Kindergartenleitung und den Rechtsträger (Gemeinde Dorf an der Pram)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Angaben und stimme zu, dass die angegebenen
personenbezogenen Daten von den beiden Rechtsträgern (Gemeindekindergarten und Gemeinde Dorf an der
Pram) elektronisch gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

_____ Datum

_____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Abgabe bis 28.02.2025 beim Gemeindeamt Dorf an der Pram.

**Ihr Kind ist für einen Kindergartenplatz vorgemerkt. Erst mit Erhalt einer Fixzusage von der
Kindergartenleitung (Ende April/Anfang Mai) wird die Aufnahme bestätigt.**