

Bitte vollständig und leserlich in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen



Eingangsstempel

Kleinkindergruppen, Kindergärten und Horte der Stadt Wien

Anmeldung für das Betriebsjahr 2019/2020

Voraussetzung für den Erhalt eines beitragsfreien Kleinkindergruppen- bzw. Kindergartenplatzes in der Stadt Wien ist eine KundInnennummer für Ihr Kind (Eintrag in das Verzeichnis der Wiener Kindergartenkinder). Bitte legen Sie dem Antrag einen schriftlichen Nachweis über die Berufstätigkeit bei.

- Mein Kind hat noch keine KundInnennummer
- Die KundInnennummer für mein Kind lautet: _____

Kind

Familienname: _____

Vorname: _____

SVNR:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geschlecht: weiblich männlich

Staatsangehörigkeit: _____

Wohnadresse: _____
(PLZ, Ort, Str., Hausnr./Stiege/Tür)

Welche Sprachen werden in der Familie gesprochen: 1 _____ 2 _____

Deutschkenntnisse: ja nein

Mein Kind hat einen erhöhten Betreuungsbedarf bzw. eine Behinderung ja nein

Obsorgeberechtigte/r

Mutter: Vater: sonstige/r Obsorgeberechtigte/r:

Familienname: _____ akademischer Grad: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum:

--	--	--	--	--	--

(TTMMJJ)

Staatsangehörigkeit: _____ Geschlecht: weiblich männlich

Wohnadresse: _____
(PLZ, Ort, Str., Hausnr./Stiege/Tür)

Ich bin derzeit:

<input type="checkbox"/> berufstätig	<input type="checkbox"/> in Karenz	Berufseintritt mit (MM/JJJJ): <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						
<input type="checkbox"/> selbstständig erwerbstätig	<input type="checkbox"/> in Ausbildung							
<input type="checkbox"/> arbeitslos	<input type="checkbox"/> im Haushalt							

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich bin AlleinerzieherIn: ja nein

Weitere/r Obsorgeberechtigte/r

Mutter:

Vater:

sonstige/r Obsorgeberechtigte/r:

Familienname: _____

akademischer Grad: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum:
(TTMMJJ)

Staatsangehörigkeit: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Wohnadresse:
(PLZ, Ort, Str, Hausnr./Stiege/Tür)

Ich bin derzeit:

berufstätig

in Karenz

Berufseintritt mit (MM/JJJJ):

selbstständig erwerbstätig

in Ausbildung

arbeitslos

im Haushalt

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Gewünschtes Eintrittsdatum (MM.JJJJ):

Bevorzugte Standorte:

Bezirk: Kindergarten/Hort: _____

Bezirk: Kindergarten/Hort: _____

ein Geschwisterkind besucht bereits einen städtischen Kindergarten/Hort:

Familienname: _____

Vorname: _____

Betreuungsart:

Kleinkindergruppe

Wechselwunsch (Adresse des derzeitigen Kindergartens/Hortes):

Kindergarten

Ganztags (6-18 Uhr) halbtags Vormittag ohne Mittagessen (8-12 Uhr)

Teilzeit (6-14 Uhr) Teilzeit Nachmittag (12-18 Uhr)

halbtags Nachmittag ohne Mittagessen (13-17 Uhr)

Hort Schuladresse/
Klasse:

Ort, Datum

Unterschrift der obsorgeberechtigten Person

Infotelefon: 01 277 55 55

Datenschutzrechtliche Informationen gemäß Art. 13 DSGVO betreffend Kleinkindergruppen und Kindergärten finden Sie im Internet unter <https://www.wien.gv.at/kontakte/ma10/ds-info/anmeldung-ds.html> bzw. für Horte unter <https://www.wien.gv.at/kontakte/ma10/ds-info/hortplatz-ds.html>