

**Bitte vollständig und leserlich in
BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen**

**Kleinkindergruppen, Kindergärten
und Horte der Stadt Wien**
Anmeldung für das Betriebsjahr 2021/2022

Eingangsstempel

Mit dieser Anmeldung wird Ihr Kind automatisch in das Verzeichnis der Wiener Kindergartenkinder aufgenommen und erhält eine KundInnennummer. Bitte legen Sie diesem 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: _____

Hauptwohnsitz: _____

(PLZ, Ort, Str., Hausnr./Stiege/Tür)

Welche Sprachen sprechen Sie mit Ihrem Kind?

1 _____ 2 _____

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)

T	T	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---

Staatsangehörigkeit: _____

Geschlecht:

weiblich männlich

Hauptwohnsitz: _____

(PLZ, Ort, Str., Hausnr./Stiege/Tür)

Ich bin derzeit:

berufstätig

in Karenz

im Haushalt

Berufseintritt mit (MM/JJJJ):

selbstständig erwerbstätig

in Ausbildung

arbeitslos

M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich bin AlleinerzieherIn: ja

nein

Weitere/r Obsorgeberechtigte/r

Mutter:	<input type="checkbox"/>	Vater:	<input type="checkbox"/>	sonstige/r Obsorgeberechtigte/r:	<input type="checkbox"/>						
Familienname:				akademischer Grad:							
Vorname:				Geburtsdatum:	<table border="1"><tr><td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td></tr></table>	T	T	M	M	J	J
T	T	M	M	J	J						
Staatsangehörigkeit:				Geschlecht:	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>						
Hauptwohnsitz: <small>(PLZ, Ort, Str., Hausnr./Stiege/Tür)</small>											
Ich bin derzeit:											
<input type="checkbox"/> berufstätig	<input type="checkbox"/> in Karenz	<input type="checkbox"/> im Haushalt	Berufseintritt mit (MM/JJJJ):								
<input type="checkbox"/> selbstständig erwerbstätig	<input type="checkbox"/> in Ausbildung	<input type="checkbox"/> arbeitslos	<table border="1"><tr><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr></table>			M	M	J	J	J	J
M	M	J	J	J	J						
Telefonnummer:											
E-Mail-Adresse:											

Gewünschtes Eintrittsdatum:

M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---

Bevorzugte Standorte:

Bezirk:		Kindergarten/Hort:	
Bezirk:		Kindergarten/Hort:	
<input type="checkbox"/> ein Geschwisterkind besucht bereits einen städtischen Kindergarten/Hort:			
Familienname:		Vorname:	

Betreuungsart:

<input type="checkbox"/> Kindergarten/Kleinkindergruppe		
<input type="checkbox"/> Wechselwunsch (Adresse des derzeitigen Kindergartens/Hortes):		
<input type="checkbox"/> Ganztags (6-18 Uhr)	<input type="checkbox"/> halbtags Vormittag ohne Mittagessen (8-12 Uhr)	
<input type="checkbox"/> Teilzeit (6-14 Uhr)	<input type="checkbox"/> halbtags Nachmittag ohne Mittagessen (13-17 Uhr)	
<input type="checkbox"/> Teilzeit Nachmittag (12-18 Uhr)		
<input type="checkbox"/> Hort	Schuladresse/Klasse: _____	
Ort, Datum:	Unterschrift der obsorgeberechtigten Person:	Unterschrift der weiteren obsorgeberechtigten Person:

Infotelefon: +43 1 277 55 55
Website: www.kindergaerten.wien.at