

## Vormerkung Kindergarten Mühle

Wir freuen uns über Ihr Interesse an einem Kindergartenplatz für Ihr Kind. Gerne nehmen wir Ihre Voranmeldung entgegen.

Mit dieser Anmeldung merken wir Ihr Kind für einen Kindergartenplatz vor. Eine fixe Zusage (immer schriftlich) bekommen Sie im Frühjahr vor dem jeweiligen Kindergartenjahr. Bitte beachten Sie, dass die Anmeldefrist jeweils der 31. Jänner, für eine Aufnahme ab Herbst des selbigen Jahres, ist. Spätere Anmeldungen können nur nach Maßgabe freier Plätze berücksichtigt werden.

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass wir als Trägereinrichtung verpflichtet sind, mit den Gemeinden und dem Land OÖ Anmelde Daten auszutauschen.

### Daten des Kindes:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ SV-Nr.: \_\_\_\_\_  weiblich  männlich

Adresse: \_\_\_\_\_

### Daten der Erziehungsberechtigten:

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Name des Vaters: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_ Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Mitarbeiterin im Diakoniewerk

Ja  Nein

Mitarbeiter im Diakoniewerk

Ja  Nein

**Aufnahme** im Kindergarten erwünscht ab: \_\_\_\_\_

Besucht ein Geschwisterkind zur gleichen Zeit den Kindergarten?

Nein  Ja (Vorname, Alter): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Sonstige wichtige Informationen (z.B. besonderer Unterstützungsbedarf, ev. Diagnosen,...)**

---

Datum

---

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte senden Sie die Anmeldung an das Diakoniewerk Gallneukirchen  
Gudrun Weichselbaumer, Linzerberg 45c, 4209 Engerwitzdorf  
Erreichbarkeit: Tel.: +437235/63251/571 oder [g.weichselbaumer@diakoniewerk.at](mailto:g.weichselbaumer@diakoniewerk.at)