

Anmeldeformular		 Spielgruppe Mariakäferle STADT FELDKIRCH 		Spielgruppe Mariakäferle Langäckerweg2 6800 Tosters Tel: 0699/18112751	
Familien- und Vorname der Eltern					
Strasse					
PLZ, Ort					
Telefonnummer (n)					
e-mail					
Angaben zum Kind					
Familien - und Vorname					
Geburtsdatum					
Versicherungsnummer					
Geschlecht des Kindes					
Nationalität					
Muttersprache					
Wichtige Angaben (Allergien, Krankheiten,...)					
Geschwister: Name, Alter					
Datum des Eintritts:					
Anzahl der Tage / Woche					
Wir versuchen bei der Einteilung Ihre bevorzugten Tage / Wünsche zu berücksichtigen:					
Tosters	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittags von 07:00-13:00 Uhr					
Tisis	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittags von 07:00-13:00 Uhr					
Für das Österreichische Statistische Zentralamt müssen noch folgende Daten erhoben werden - bitte kreuzen Sie an (mehrere Antworten möglich)					
Berufstätigkeit	Vollzeit	Teilzeit	in Ausbildung	keine	sonstiges
Mutter					
Vater					
Alleinerzieher					
„Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Ich habe auch das Informationsblatt gelesen und erkläre mich damit einverstanden.“					
Datum:		Unterschrift:			