7162 Tadten, Obere Hauptstraße 5 www.vs-tadten.at

Tel. 02176 /2192 oder 0664/3449 751 e-mail: vs.tadten@bildungsserver.com



## Fragebogen zur Einschreibung

Familienname:	_Vorname:
Geboren am: in(O	rt, Staat):
Wohnanschrift:	
Sozialversicherungsnummer:	Religion:
Staatsbürgerschaft:	Muttersprache:
Das Kind hat Jahre den Kindergart	en besucht.
Das Kind wohnt bei	(Eltern, Großeltern,)
Mutter: Name:	
Beruf:	
Wohnanschrift:	
Telefonnummer:	

Vater:	Name:
	Beruf:
	Wohnanschrift:
	Telefonnummer:
	Mailadresse:
Ich melc	le mein Kind zur Nachmittagsbetreuung an: (Bitte ankreuzen)
O ja :   C	) jeden Tag O fallweise
O nein	
Ich best	ätige durch meine Unterschrift die Richtigkeit der Angaben,
Tadten,	am
,	Unterschrift des Erziehungsberechtigten