

# Erstanmeldung

## Kindergarten Trebesing

### Angaben zum Kind:

Vorname: Familienname:

Straße: PLZ: Ort:

Sozialversicherungsnummer: Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft: Muttersprache:

Gewünschter Kindergartenbeginn:

**Halbtags**  
bis 13:30 Uhr  
 mit Essen  
 ohne Essen

1-3 Tage  
 4-5 Tage

**Ganztags**  
bis 17:00 Uhr  
 mit Essen  
 ohne Essen

1-3 Tage  
 4-5 Tage

### Erziehungsberechtigte:

Vorname: Familienname:

Beziehung zum Kind: Geburtsdatum:

Muttersprache: Beruf:

Arbeitgeber: Vollzeit / Teilzeit:

Telefonnummer:

Vorname: Familienname:

Beziehung zum Kind: Geburtsdatum:

Muttersprache: Beruf:

Arbeitgeber: Vollzeit / Teilzeit:

Telefonnummer:

Alleinerziehend:

E-Mail:

Allfällige Anmerkungen: