



Unverbindliche Voranmeldung

Kindergarten Helene Soldan

Nachname des Kindes		Vorname(n)	
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers	
Geschlecht (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Geburtsdatum	KundInnnennummer	
Wohnadresse Postleitzahl – Wohnort – Straße/Gasse/Platz – Hausnummer – Stiege - Türnummer			

Das Kind soll ab		in den Kindergarten Helene Soldan zur Betreuung aufgenommen.
Betreuungsform	<input type="checkbox"/> halbtags (ohne ME) <input type="checkbox"/> Teilzeit (mit ME) <input type="checkbox"/> ganztags	

Nachname der erziehungs- bzw. obsorgeberechtigten Person		Vorname(n)	
<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Sonstige:	
Verhältnis zum Kind (Zutreffendes bitte ankreuzen)			
Telefonnummer		Emailadresse	

Ich wurde auf den Kindergarten Helene Soldan aufmerksam durch:

.....
Erziehungs- bzw. Obsorgeberechtigte/r

.....
Datum

Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte an:

kiga.h.soldan@waldorf-hietzing.at

