

Campus Gertrude Fröhlich-Sandner
1020 Wien, Ernst-Melchior-Gasse 9

Angaben zum Kind		
Zuname	Vorname	M W
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Sozialversicherungsnummer (XXXX/TT.MM.JJJJ)
Geburtsort		Geburtsstaat
Staatsbürgerschaft		Muttersprache
Religion		erziehungsberechtigt (Mutter, Vater, etc.)
Wohnadresse		
Kindergartenbesuch seit	Adresse des Kindergartens	
Angaben zur Mutter		
Zuname	Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Beschäftigt bei	
Wohnadresse (falls abweichend vom Kind)		
Telefonnummer	E-Mail-Adresse	
Angaben zum Vater		
Zuname	Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Beschäftigt bei	
Wohnadresse (falls abweichend vom Kind)		
Telefonnummer	E-Mail-Adresse	

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

Wien, am _____
 Datum

 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten