

# Ansuchen um Aufnahme

## KINDERGARTEN Bad St. Leonhard

**Die Anmeldefrist für das Kindergartenjahr 2025/2026 endet mit 31. Januar 2025! Danach eingelangte Ansuchen verlieren den Anspruch der Reihungskriterien und werden nur mehr nach freier Platzkapazität berücksichtigt.**

### Reihung der Aufnahmeanträge:

- Gemeindegliederung sowie Bedienstete
- Alter des Kindes (ältere Kinder vor jüngeren Kindern, verpflichtendes Kindergartenjahr)
- Betreuungsbedarf (Berufstätigkeit der Erziehungsberechtigten)
- Zeitgerechtes Einlangen vollständiger/aktualisierter Anmeldeunterlagen

Ort : \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

### ANGABEN zum Kind:

Ich ersuche um Aufnahme meines Kindes:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Sprache: \_\_\_\_\_

Wohnhaft in (Hauptwohnsitz): \_\_\_\_\_

Rel. Bekenntnis: \_\_\_\_\_ Sozialvers.nr. (Kind): \_\_\_\_\_

Gewünschter Eintritt in den KIGA: \_\_\_\_\_ Gruppenwunsch: \_\_\_\_\_

### Erster Elternteil:

erziehungs-/abholberechtigt

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  ja  nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Fam. Stand (z.B. verh.): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Beschäftigt als: \_\_\_\_\_ Dienstgeber/-ort\*: \_\_\_\_\_

Vollzeit/Teilzeit ab: \_\_\_\_\_ /Karenz bis: \_\_\_\_\_ Alleinerziehend:  ja  nein

### Zweiter Elternteil:

erziehungs-/abholberechtigt

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  ja  nein

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Fam. Stand (z.B. verh.): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Beschäftigt als: \_\_\_\_\_ Dienstgeber/-ort\*: \_\_\_\_\_

Vollzeit/Teilzeit ab: \_\_\_\_\_ /Karenz bis: \_\_\_\_\_ Alleinerziehend:  ja  nein

**\*DG-Wechsel (insbesondere bei Firmenpartnern) muss umgehend bekannt gegeben werden!**