

Angaben zum Kind		
Zuname	Vorname	M W
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Sozialversicherungsnummer (XXXX/TT.MM.JJJJ)
Geburtsort		Geburtsstaat
Staatsbürgerschaft		Erstsprache
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

Geschwisterkind am Campus	Falls ja, Name und Klasse
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Klassenwunsch (Angabe <u>einer</u> Freundin bzw. <u>eines</u> Freundes)	

Bei der Verpflegung meines Kindes bitte ich Folgendes zu beachten:

schweinefleischfrei

vegetarisch

glutenfrei

laktosefrei

Allergien ⇒ ein ärztliches Attest ist beizulegen

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

Wien, am _____

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass E-Mail-Adressen sowie Telefonnummern im Falle der Schulaufnahme am Bildungscampus Aron Menczer an den Elternverein weitergegeben werden.

Wien, am _____

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten