

Stadtgemeinde Schwechat  
GB3 KIJU  
Rathausplatz 9  
2320 Schwechat

Telefon: 01/701 08 DW 271

**SCHWECHAT**

## Kindergartenanmeldung

### Daten des Kindes

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Staatsan-  
gehörigkeit:

Muttersprache:

Sozialversiche-  
rungsnummer:

Anschrift:

### Daten Mutter:

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

beschäftigt bei:

Telefon:

Arbeitszeit:

von:

bis:

### Daten Vater:

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

beschäftigt bei:

Telefon:

Arbeitszeit:

von:

bis:

Erziehungsberechtigte/r  
ist/sind:

Mutter

Vater

beide

## Geschwister:

Anzahl:

Geburtsjahre:

## Kindergarten Mobi-Kids:

Kindergarten für Kinder  
ab 2,5 Jahren:

Ja:

Nein:

## Kindergarten ab 3 Jahren:

Wunschkindergarten 1:

Wunschkindergarten 2:

## Der Kindergartenplatz wird benötigt (Zutreffendes bitte ankreuzen)

ab:  7.00 Uhr:

7.30 Uhr:

8.00 Uhr:

bis:  12.00 Uhr:  13.00 Uhr:  14.00 Uhr:  15.00 Uhr:  16.00 Uhr:  17.00 Uhr:  17.30 Uhr:

## Besondere Bemerkungen, Auffälligkeiten:

(Allergien, ständige Medika-  
menteneinnahme, Krampfan-  
fälle, div. Einschränkungen)  
Angabe freiwillig

Wurden für das Kind Förder-  
einrichtungen (Physiotherapie,  
Ergotherapie, Hausfrühförde-  
rungen) in Anspruch genom-  
men? Angabe freiwillig

Anmerkungen:

Ärztlicher Befund bei Reihen-  
untersuchungen:

### Impfungen:

Tuberkulose:

Diph. Keuchh.-Tet:

### Auffrischung:

Masern + Mumps:

Polio:

Pro Hibit:

Zecken: