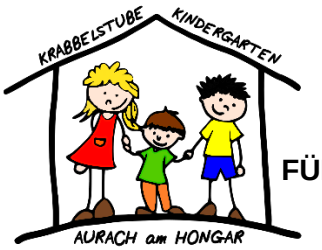


Caritas in Oberösterreich

# VORMERKUNG

## FÜR DAS KINDERGARTENJAHR 2026-2027

Datum: _____

**DATEN VOM KIND:**

Vorname: _____ Nachname: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Geburtsdatum: _____ SV-Nummer: _____
tt.mm.jj 4-stellig

Hauptwohnsitz:

Straße: _____ Nummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Betreuungstage: ☐ MO ☐ DI ☐ MI ☐ DO ☐ FR (bitte ankreuzen)

Gewünschter Starttermin: _____

Zusatzinfos:

Bustransport: ☐ JA ☐ NEIN

Betreuungswunsch: ☐ halbtags ☐ ganztags (Ab 13 Uhr kostenpflichtig!)

Halbtags (bis 13 Uhr): ☐ mit Mittagessen ☐ ohne Mittagessen

Bei einer Ganztagesbetreuung welche Tage werden benötigt?

_____

**VORGEMERKT DURCH:**

☐ Mutter ☐ Vater ☐ _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Hauptwohnsitz:

Straße: _____ Nummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

Handynummer: _____ Telefon-Arbeit: _____