



A-8680 mürzzuschlag, wiener straße 9  
www.muerzzuschlag.at

Geschäftsbereich  
Kindergärten

Referat: Kultur, Sport, Jugend  
Bearbeiter: Ingrid Prenner  
E-Mail: ingrid.prenner@mzz.at  
Telefon: 03852 / 2555 - 18  
Telefax: 03852 / 2555 - 59

## ANMELDUNG

Für das Kindergartenjahr \_\_\_\_\_

- Halbtags für Kinder von 3 - 6 Jahren
- Betreuung von 07:00 - 13:00 Uhr

**FÜR DEN KINDERGARTEN:**  Allegasse  Wiener Straße  Hönigsberg \*)

ELTERN	FAMILIENNAME	VORNAME	GEB.DATUM
<b>MUTTER DES ANZUMELDENDEN KINDES:</b>			
BERUFSTÄTIG <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN (* wenn JA: <input type="checkbox"/> halb <input type="checkbox"/> ganztags)			
ALLEINERZIEHER: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN *)			
NATIONALITÄT: _____			
<b>VATER DES ANZUMELDENDEN KINDES:</b>			
NATIONALITÄT: _____			
Bring- und Holzeiten:	_____ Uhr und _____ Uhr		
Besondere Bemerkungen:			

**Familienstand:**  ledig  verheiratet  geschieden  getrennt lebend seit \_\_\_\_\_

**Gesamtzahl der unversorgten Kinder:** \_\_\_\_\_

**PLZ; Ort, Straße/Gasse Nr.:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

ANZUMELDENDE KINDER	FAMILIENNAME	VORNAME	GEB.DATUM
1	NATIONALITÄT _____		
2	NATIONALITÄT _____		
3	NATIONALITÄT _____		

Mürzzuschlag, am \_\_\_\_\_

Ort / Datum

\*) Zutreffendes bitte ankreuzen!

\_\_\_\_\_

Unterschrift

-----

**Anmeldung angenommen:**

Mürzzuschlag, am \_\_\_\_\_

Ort / Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Stempel