



Kindergarten und Kinderkrippe  
der Marktgemeinde Gröbming  
Wiesackstraße 1000  
8962 Gröbming  
0676/ 848 676 600  
[kindergarten@groebming.at](mailto:kindergarten@groebming.at)

## Anmeldeformular KINDERKRIPPE

Name des Kindes

---

Adresse Hauptwohnsitz

---

Anmeldung bis

0 13 Uhr

Nachmittagsbetreuung Tagesmutter

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Voranmeldung für Kindergarten/ Kinderkrippe Gröbming**

Vor- und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geschlecht: m 0 / w 0 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Geb. am \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_, Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Kindergartenbesuch/Krippenbesuch gewünscht ab: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname der Mutter: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_, Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend: Ja 0 / Nein 0 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Beruf: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname des Vaters: \_\_\_\_\_

Geb. am \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_, Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend: Ja 0 / Nein 0 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Beruf: \_\_\_\_\_

Anmerkungen:

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Voranmeldung keine fixe Zusage für den Besuch in der oben genannten Einrichtung ist.

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_