

.....
Name des Vaters

.....
Name der Mutter

.....

.....

.....
Anschrift

.....
Anschrift

.....
Telefonnummer

.....
Telefonnummer

.....
e-mail Adresse

.....
e-mail Adresse

An die
Gemeinde Zeiselmauer-Wolfpassing

Bahnstraße 6
3424 Zeiselmauer

Ich (Wir) möchte(n) mein(unser) Kind

..... geb. am

für den Besuch des Kindergartens in Zeiselmauer/Wolfpassing

- ab September 20..
- ab _____ 20.. anmelden.

Das Kind ist dann

- 2 Jahre
- 2,5 bis 3 Jahre
- älter als 3 Jahre

Anmerkungen:.....

Ich (Wir) benötige(n) für das Kindergartenjahr **20..../20....** keinen Kindergartenplatz in der Gemeinde Zeiselmauer-Wolfpassing.

.....
Datum

.....
Unterschrift der Eltern