



# Marktgemeinde Würmla

3042 Würmla, Bezirk Tulln, NÖ

Telefon: 02275/8200, Fax: 02275/82005

---

---

## Anmeldung Kleinkindbetreuung Asperhofen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_ Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Adresse des Kindes: \_\_\_\_\_

**Gewünschter Aufnahmetag:** \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ erziehungsberechtigt: ☐ ja ☐ nein

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ erziehungsberechtigt: ☐ ja ☐ nein

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

**Nachmittagsbetreuung / Mittagessen:**

Montag: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Donnerstag: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Dienstag: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Freitag: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Mittwoch: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Mittagessen: MO ☐ DI ☐ MI ☐ DO ☐ FR ☐

Datum der Anmeldung: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_