



# Marktgemeindeamt St. Paul im Lav.

9470 St. Paul im Lav.,  
URL: <http://www.st-paul.at>

Platz St. Blasien 1  
e-mail: [st-paul-lavanttal@ktn.gde.at](mailto:st-paul-lavanttal@ktn.gde.at)

## Anmeldeformular

### für die alterserweiternde Kindergartengruppe

Mit der laufenden Sanierung der Volksschule und der Neuen Mittelschule St. Paul sowie dem Neubau des Turnsaals entsteht in unserer Marktgemeinde ein „Bildungscampus“. Dieses Projekt beinhaltet unter anderem die **Betreuung der Kinder von ein bis sechs Jahren**, wodurch eine alterserweiternde Kindergartengruppe, die den **bestehenden Kindergarten ab dem Frühjahr 2017 ergänzen** wird, entsteht. Anmeldungen werden ab sofort im Rathaus entgegengenommen.



#### 1. ANGABEN ZUM KIND:

Vor- und Zuname:	Geburtsdatum:
Anschrift:	

#### 2. ANGABEN ZUM AUFNAHMEWUNSCH:

Erwünscht wäre die Aufnahme in die alterserweiternde Kindergartengruppe:					
<b>Vormittags</b>	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
<b>Nachmittags</b>	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
<b>Ganztags</b>	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag

#### 3. ANGABEN ZU DEN ELTERN BZW. ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN:

##### a) Mutter (Pflegermutter)

##### b) Vater (Pflegevater)

Vor- und Zuname:		
Anschrift:		
Telefonnummer:		
Beschäftigt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Dienstgeber:		

Bei einer allfälligen Aufnahme meines/unseres Kindes in die alterserweiternde Kindergartengruppe verpflichte(n) ich/wir uns, die Kindergartenordnung einzuhalten:



.....  
(Unterschrift der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten)