



KINDERGARTEN FÜGEN
6263 Fügen, Lindenweg 17
BEZIRK SCHWAZ, TIROL

Tel: 0676/83445480
E-Mail: kindergarten@fuegen.gv.at

Anmeldeformular Kindergarten 2025-2026

Angaben zum Kind:

Familienname: Vorname:.....

Geburtsdatum Kind:.....

Staatsangehörigkeit:

Muttersprache:

Religion:

Adresse des Kindes:

Krankenkasse:

Versicherungs-Nr.:

Krankheiten/Allergien/Diätvorschriften:

Angaben Eltern:

Name der erziehungsberechtigten Person:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Wohnadresse:

Emailadresse:

Beruf:

Name des zweiten Elternteils:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Wohnadresse:

Emailadresse:

Beruf:

Geschwister & Geburtsdatum:

.....

.....

.....

.....

Angaben Betreuungsvereinbarung:

Beitrag Dreijährige (inkl. Nachtmittag) JA NEIN
47€/ Monat

Mittagessen à 6,80 €: MO DI MI DO FR

Nachmittagsbetreuung 21,50 €/Monat MO DI MI DO FR

Sonstige Angaben:

Das Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

Name/Telefonnummer/Verwandtschaftsverhältnis:

.....

Name/Telefonnummer/Verwandtschaftsverhältnis:

.....

Name/Telefonnummer/Verwandtschaftsverhältnis:

.....

Kindergartenbesuch voraussichtlich ab:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte