

Anmeldebogen 2027/28

Liebe Eltern!

Wir freuen uns sehr, dass Sie Ihr Kind für einen Kindergartenplatz bei den RECAminis anmelden/vormerken.

Bitte retournieren Sie das Formular an **recaminis@diakoniewerk.at**

Wir geben Ihnen dann so rasch wie möglich Rückmeldung.

Anmeldezeitraum bis **31.01.2027** für Betreuungsplätze ab September 2027 bis August 2028

Name des Kindes

Familienname:	Vorname:
Adresse:	
Geburtsdatum:	SV-Nr.:
Geschlecht:	
Staatsbürgerschaft:	Erstsprache:
Aufnahme gewünscht ab:	

Name der Mutter bzw. Lebensgefährtin

Familienname:	Vorname:
Adresse:	
Geburtsdatum:	Staatsbürgerschaft:
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Erziehungsberechtigt: ☐ Ja ☐ Nein	Familienstand:
Beschäftigt bei (Firma):	☐ Vollzeit ☐ Teilzeit; Stundenausmaß

Name des Vaters bzw. Lebensgefährten

Familienname:	Vorname:
Adresse:	
Geburtsdatum:	Staatsbürgerschaft:
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Erziehungsberechtigt: ☐ Ja ☐ Nein	Familienstand:
Beschäftigt bei (Firma):	☐ Vollzeit ☐ Teilzeit; Stundenausmaß

Voraussichtlich benötigte Betreuungszeiten

Montag:	von	bis	Uhr
Dienstag:	von	bis	Uhr
Mittwoch:	von	bis	Uhr
Donnerstag:	von	bis	Uhr
Freitag:	von	bis	Uhr
Schließzeiten der RECAminis			Weihnachtsferien 1. Augustwoche

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an recaminis@diakoniewerk.at, oder geben es persönlich in der Einrichtung ab.