MARKTGEMEINDE
SIERNING
Kirchenplatz 1
4522 Sierning

Anmeldung - Mittagsaufsicht

VS Sierninghofen □ ~~**VS Sierning □**~~ **Betreuungsbeginn ab: _____**

Kind:

Vor- und Zuname: männlich □ / weiblich □

Adresse: Gemeinde:

Geburtsdatum: Staatsbürgerschaft:

Klasse im neuem Schuljahr:

Betreuungstage: Mo □ Di □ Mi □ Do □ Fr □

Eltern:	Mutter	Vater
Vor- und Zuname		
Adresse:		
Geburtsdatum:		
Familienstand:		
Alleinerzieher:	Ja □ Nein □	Ja □ Nein □
Staatsbürgerschaft:		
Name Dienstgeber: □ Selbst. Tätigkeit: □		
Beschäftigungsausmaß:	□ Teilzeit (____ Std.) □ Vollzeit	□ Teilzeit (____Std.) □ Vollzeit
Arbeitstage:	Mo □ Di □ Mi □ Do □ Fr □	Mo □ Di □ Mi □ Do □ Fr □
Telefonnummer:		
E-Mail:		

Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unserer Homepage: www.sierning.at

Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten