

.....
Name des Vaters

.....
Name der Mutter

.....

.....

.....
Anschrift

.....
Anschrift

.....
Telefonnummer

.....
Telefonnummer

An die
Gemeinde Zeiselmauer-Wolfpassing

Bahnstraße 6
3424 Zeiselmauer

Zeiselmauer, am

Ich (Wir) möchte(n) mein Kind (unsere Kinder)

..... geb. am

..... geb. am

für den Besuch des Kindergartens in Zeiselmauer/Wolfpassing für das
Kindergartenjahr **20... /20...**

- ab 3 Jahre
- ab 2,5 Jahre anmelden.

Ich (Wir) benötige(n) für das Kindergartenjahr **20.../20..** keinen Kinder-
gartenplatz in der Gemeinde Zeiselmauer-Wolfpassing.

.....
Datum

.....
Unterschrift der Eltern