## ANMELDEFORMULAR KINDERGARTEN EICHGRABEN

KG-Jahr: 2026/27

Ort:



Kind	
Vorname: Nach	name <u>:</u>
Geboren am:	Staatsbürgerschaft:
Muttersprache:	Sozialversicherungsnummer:
Eltern, bzw. erziehungsberechtigte Personen:	
MUTTER	
	_Nachname <u>:</u>
Geb.Dat.:	Staatsbürgerschaft:
PLZ:Wohnort:	Straße:
Telefonnummer:	_ Email:
VATER	
	Nachname:
Geb.Dat.:	Staatsbürgerschaft:
PLZ:Wohnort:	Straße:
Telefonnummer:	_ Email:
Sonstiges / Anmerkungen	

Datum: Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Das Formular ist bis spätestens 21.11.2025 bei der Marktgemeinde Eichgraben abzugeben!

Persönlich im Bürgerservice oder per Email an: buergerservice@eichgraben.at