st.nikolausstiftung
erzdiözese wien

Kindergarten: _____ Kostenstellennummer: | | | | |

Vormerkung

Ich, _____ möchte mein Kind,
Vor- und Nachname des Obsorgeberechtigte/r

Vorname des Kindes: _____ KundInnennummer: _ _ _ _ _ / _ _ / _

Nachname des Kindes: _____ Geburtsdatum: _ _ . _ _ . _ _ _ _

für einen Kindergartenplatz vormerken.

Mein Kind soll ab _____ den Kindergarten voraussichtlich:
(TTMMJJJJ)

❑ halbtags von _____ bis _____

❑ ganztags von _____ bis _____ besuchen.

Name der/des Obsorgeberechtigten _____

Adresse _____

Telefon _____ E-Mail _____

❑ telefonisch vereinbart am _____

Diese Vormerkung ist **unverbindlich.** Erst die Unterzeichnung des Betreuungsvertrages garantiert meinem Kind einen Kindergartenplatz.
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Daten in Evidenz gehalten und für die weitere Kommunikation vom Kindergarten verwendet werden dürfen.

Wien, am _____ _____
Datum Unterschrift Obsorgeberechtigte/r

Für die St. Nikolausstiftung:_____
Unterschrift Kindergartenleitung

KATHOLISCHE KIRCHE Erzdiözese Wien ST. NIKOLAUSSTIFTUNG
Stephansplatz 6/2/3, 1010 Wien | T +43 1 51 552 3838 | F +43 1 51 552 3839 | E office@nikolausstiftung.at | W nikolausstiftung.at
Bankverbindung Raiffeisenlandesbank NÖ-Wien, IBAN: AT73 3200 0000 1100 6814, BIC: RLNWATWW