



Gemeinde Wolfsgraben

Verw. Bez. St. Pölten, NÖ
Hauptstraße 3c, 3012 Wolfsgraben
Tel. 02233/7212
Fax 02233/7212 – 99
e-mail: gemeindekanzlei@wolfsgraben.gv.at
www.wolfsgraben.gv.at



ANMELDUNG zum Kindergartenbesuch im Landeskindergarten Wolfsgraben ab.....

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religion: _____

Erstsprache: _____

Adresse: _____

Vor- und Zuname der Mutter: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Mailadresse: _____

Vor- und Zuname des Vaters: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Mailadresse: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____