

# NÖ Landeskindergarten Heldenberg

3704 Kleinwetzdorf, Mühlenring 2

Tel.: 02956/2833 [kindergarten@heldenberg.gv.at](mailto:kindergarten@heldenberg.gv.at)

---

## EVIDENZBLATT

<b>NAME des Kindes:</b>	
Geboren am	
SVNR	
Adresse:	
Staatsbürgerschaft	
Muttersprache	
Religion	

<b>NAME des Vaters:</b>	
Geboren am	
Adresse	
Staatsbürgerschaft	
Beruf und Arbeitgeber	
Vollzeit/Teilzeit	
Telefonnummer	
E-Mail	

<b>NAME der Mutter:</b>	
Geboren am	
Adresse	
Staatsbürgerschaft	
Beruf und Arbeitgeber	
Vollzeit/Teilzeit	
Telefonnummer	
E-Mail	

<b>Familienstand:</b>	
-----------------------	--

<b>Erziehungsberechtigte</b>	
------------------------------	--

<b>NAME der Geschwister:</b>	<b>Geboren am:</b>

<b>Allergien, Besonderheiten:</b>	
-----------------------------------	--

# NÖ Landeskindergarten Heldenberg

3704 Kleinwetzdorf, Mühlenring 2

Tel.: 02956/2833 [kindergarten@heldenberg.gv.at](mailto:kindergarten@heldenberg.gv.at)

---

Bitte kreuzen Sie an, mit welchem Alter ihr Kind im Kindergarten starten soll:

<b>Eintritt mit 2 Jahren</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Eintritt mit 2 ½ Jahren</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Eintritt mit 3 Jahren</b>	<input type="checkbox"/>

**Gruppenwunsch:** (gerne können Sie uns Ihren Wunsch nennen. Dies ist jedoch keine Garantie, dass er auch umgesetzt werden kann!)

---

Das Evidenzblatt wurde unterschrieben am \_\_\_\_\_

**UNTERSCHRIFT:** \_\_\_\_\_