

# Svenska Skolan i Wien



---

---

Tel ..... +43-(0)1-320 79 80  
Fax ..... +43-(0)1-328 83 43  
E-post ..... svenskaskolan@svenskaskolan.at  
Hemsida ..... www.svenskaskolan.at

## Ansuchen um einen Platz im Kindergarten der Schwedischen Schule in Wien

Datum, zu dem unser Kind beginnt \_\_\_\_\_

Name des Kindes \_\_\_\_\_ Versicherungsnr. und Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_ Muttersprache \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Mobilnr \_\_\_\_\_

E-mail Adresse \_\_\_\_\_

Adresse in Wien \_\_\_\_\_

Name der Mutter \_\_\_\_\_

Name des Vaters \_\_\_\_\_

Vorheriger Kindergarten \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

Kontaktperson \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-mail Adresse \_\_\_\_\_

Unser Kind braucht spezielle Unterstützung im Kindergarten

Ja bei \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse falls andere wie oben \_\_\_\_\_

Name/Kontaktperson \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ E-mail Adresse \_\_\_\_\_

Andere wichtige  
Informationen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_