



Stadtgemeinde Kindberg

Bezirk Bruck-Mürzzuschlag Steiermark  
Hauptstraße 44  
A-8650 Kindberg  
+43 3865 2202  
gde@kindberg.gv.at



**Vormerkung für einen Kindergartenplatz  
in der Stadtgemeinde Kindberg**

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Straße/PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kindergarten: \_\_\_\_\_

Bedarf:

- Halbttag
- Ganzttag
  - 8 Std.
  - 10 Std.

Bedarf ab: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_