

Please send this form to [office@sonnenstrahl.co.at](mailto:office@sonnenstrahl.co.at)

<b>GEWÜNSCHTER PLATZ AB / DESIRED PLACE FROM</b>				
Jahr/year:	<input type="checkbox"/> 2014	<input type="checkbox"/> 2015	<input type="checkbox"/> 2016	Monat/month:

<b>Kinderkrippe / Nursery care group</b> Please mark your preferences here if your child is <b>younger</b> than 3 years by August 31th year of entry.					
	<b>MO</b>	<b>TU</b>	<b>WE</b>	<b>TH</b>	<b>FR</b>
Full day (7.00 a.m. - 5.30 p.m.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Morning (7.00 a.m. - 01.00 p.m.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Kindergartengruppe / Kindergarten group</b> Please mark your preferences here if your child is <b>older</b> than 3 years by August 31th year of entry.	
Full day (7.00 a.m. - 5.30 p.m.)	<input type="checkbox"/>
Morning (7.00 a.m. - 01.00 p.m.)	<input type="checkbox"/>
Extended morning (7.00 a.m.- 03.00 p.m.)	<input type="checkbox"/>

<b>DATEN DES KINDEST / DATA OF THE CHILD</b>	
Nachname/Last name:	Vorname/First name:
Geburtsdatum/DOB:	Wohnsitz(PLZ)/borough(ZIP):
Geschlecht/gender: <input type="checkbox"/> w/f <input type="checkbox"/> m/m	Nationalität/nationality:
Umgangssprachen/Mother tongue or languages that are spoken with the child:	
Specific features, allergies, illnesses: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes - If yes, which?:	
Kind ist aktuell in einer Betreuungseinrichtung?/Is the child in a day care center at the moment? <input type="checkbox"/> N/N <input type="checkbox"/> J/Y – wo/where?:	
Kind ist bereits in einer Betreuungseinrichtung angemeldet?/The child is already enrolled in another day care center? (bitte angeben für Pflichtkindergartenkinder ab 5 Jahre/to be indicated for all five year olds): <input type="checkbox"/> N/N <input type="checkbox"/> J/Y	
Geschwisterkinder bereits in Betreuung?/Are any siblings in a day care center? <input type="checkbox"/> N/N <input type="checkbox"/> J/Y - wo/where?:	

<b>PARENTS</b>	
MUTTER/MOTHER	VATER/FATHER
Nachname/Last name:	Nachname/Last name:
Vorname/First name:	Vorname/First name:
Strasse/Street:	Strasse/Street:
Wohnsitz(PLZ)/borough(ZIP):	Wohnsitz(PLZ)/borough(ZIP):
Tel.Nr./Tel.No.:	Tel.Nr./Tel.No.:
Email:	Email:
Arbeitgeber/employer:	Arbeitgeber/employer:*
<b>Karenz bis/maternity leave until:*</b>	<b>Karenz bis/maternity leave until:*</b>
Berufstätig ab/re-employed from:*	Berufstätig ab/re-employed from:*
Arbeitssuchend/seeking employment from:*	Arbeitssuchend/seeking employment from:*
Alleinerziehend/single parent:	Alleinerziehend/single parent:

<b>FURTHER INFORMATION (optional)</b>	
Shift worker: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
Do you wish extended opening hours?: morning 06.30 a.m. <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No evening 06.00 p.m. <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

Die Anmeldung garantiert keine Platzzusicherung. Ich bin ausdrücklich einverstanden, dass meine Daten sowie die Daten des angemeldeten Kindes elektronisch weiterverarbeitet und gespeichert werden. Ich erteile meine Zustimmung dass meine Daten, sowie die Daten des angemeldeten Kindes an Infineon Technologies Austria AG und das Amt der Kärntner Landesregierung weitergeleitet werden.

*Enrollment is no guarantee of a place. I expressly agree to the electronic processing and saving of my data as well as of those of the enrolled child. I give my consent that my data as well as those of the enrolled child may be passed on to Infineon Technologies Austria AG and the Carinthian federal state government.*

\*=Pflichtfelder / obligatory

Datum / Date:

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten / Signature of one parent: