

**Amt der Stadt Feldkirch**

Celyne Hager, Sport, Schulen, Kinder  
Schmiedgasse 1-3, 6800 Feldkirch, Österreich  
Tel +43 5522 304-1264, Fax +43 5522 304-1119  
celyne.hager@feldkirch.at, www.feldkirch.at

**Anmeldung/Sommerbetreuung 2019**

1. Kind  
**Nachname** \_\_\_\_\_ **Vorname** \_\_\_\_\_ **geb. am** \_\_\_\_\_  
 Kindergartenkind (4 – 6 Jahre)     SchülerIn (6 – 12 Jahre)     männl.     weibl.  
Versichert bei:     GKK     BVA     Bauern-KK     sonstige    **Vers.Nr. des Kindes** \_\_\_\_\_  
derzeit in Einrichtung: \_\_\_\_\_  
**Anmerkungen zum Kind:** \_\_\_\_\_  
(Kinderkrankheiten, **Allergien**, Sehschwäche, Herzfehler, Epileptische Anfälle, Bluter, Zuckerkrankheiten, ev. Behinderungen, Verhaltensauffälligkeiten, **Integrationsgutachten**)

2. Kind  
**Nachname** \_\_\_\_\_ **Vorname** \_\_\_\_\_ **geb. am** \_\_\_\_\_  
 Kindergartenkind (4 – 6 Jahre)     SchülerIn (6 – 12 Jahre)     männl.     weibl.  
Versichert bei:     GKK     BVA     Bauern-KK     sonstige    **Vers.Nr. des Kindes** \_\_\_\_\_  
derzeit in Einrichtung: \_\_\_\_\_  
**Anmerkungen zum Kind** \_\_\_\_\_  
(Kinderkrankheiten, **Allergien**, Sehschwäche, Herzfehler, Epileptische Anfälle, Bluter, Zuckerkrankheiten, ev. Behinderungen, Verhaltensauffälligkeiten, **Integrationsgutachten**)

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

Tel. Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

berufstätig     ja     nein    beschäftigt bei \_\_\_\_\_

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

(nur wenn im gemeinsamen Haushalt lebend)

Tel. Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

berufstätig     ja     nein    beschäftigt bei \_\_\_\_\_

Bei Bedarf benachrichtigen Sie bitte: \_\_\_\_\_

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Weiters erkläre ich, sämtliche Änderungen dem Amt der Stadt Feldkirch umgehend mitzuteilen.

Feldkirch, am \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_