Aufnahmeantrag - für Kinder in Ludwigsburger Tageseinrichtungen

Anmeldung für

Nachname

Vorname

geboren am (zum Beispiel 24.11.1999)

Mädchen / Junge

Bitte ankreuzen

Gewünschter Aufnahmetermin (z. B. 01.09.2004)

Religionszugehörigkeit

Staatsbürgerschaft

Muttersprache

Antragssteller/in (Sorgeberechtigte Person/en)

Nachname(n)

Vorname(n)

Adresse

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefon

Besonderheiten in Bezug auf das Kind (z. B. Allergien, Entwicklungsverzögerungen) bzw. auf die Eltern (z.B. alleinerziehend, berufstätig, in Ausbildung) oder bezüglich der Gründe für die Aufnahme:

.....

.....

Ich melde mein Kind in folgender Einrichtung an (Priorität 1): _____

Ist ein Geschwisterkind zur Zeit in der Einrichtung aufgenommen? ☐ ja ☐ nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Daneben kann ich mir den Besuch in folgenden Einrichtungen vorstellen (Reihenfolge angeben):

2. _____ **3.**_____ **4.** _____

Sollte in den von Ihnen genannten Einrichtungen kein Platz vorhanden sein, dann

☐ möchte ich auf jeden Fall einen Platz in einem Kindergarten / einer Kindertagesstätte bekommen

☐ bin ich mir bewusst, dass mein Kind auf die Warteliste der Einrichtung(en) kommt

Ich benötige folgende Betreuungszeit für mein Kind: ☐ Ganztags ☐ 6 Stunden zusammenhängend

☐ 7 Stunden zusammenhängend ☐ Vor- und nachmittags mit Mittagspause *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

(Datum)

Unterschrift/en Antragssteller/Antragsstellerin (Sorgeberechtigte Person/en)

wird von der Einrichtung ausgefüllt

Datum: Tag Monat Jahr

Empfangsbestätigung dieses Antrags durch Unterschrift Mitarbeiter/in der Einrichtung