

# Muster-Aufnahmeantrag für Kinder in Ludwigsburger Kindertageseinrichtungen

– SERBOKROATISCH / SRPSKOHRVATSKI –

## Zahtjev za prijem djece u ustanove za čuvanje djece Ludwigsburga

Prijava za

Prezime <b>Mustermann</b>	Ime <b>Maria</b>
Datum rođenja (primjerice, 24. 2. 1999.) <b>01.01.2015</b>	Željeni datum prijema <b>01.03.2018</b>
Religija <b>keine</b>	Državljanstvo <b>deutsch</b>
	Materinski jezik <b>Deutsch</b>
	<input checked="" type="checkbox"/> Djevojčica <input type="checkbox"/> Dječak

Podnositeljica zahtjeva / skrbnica

Prezime <b>Mustermann</b>	Ime <b>Eva</b>
Ulica <b>Musterstraße</b>	Kućni broj <b>1</b>
Prebivalište <b>Ludwigsburg</b>	Gradska četvrt <b>Stadtmitte</b>
	Poštanski broj <b>71638</b>
E-mail <b>eva.mustermann@mustermail.de</b>	Telefon <b>0170-123456789</b>

Skrbnik (molimo, označite križićem):  Da  Ne

Podnositelj zahtjeva / skrbnik

Prezime <b>Mustermann</b>	Ime <b>Michael</b>
Ulica <b>Musterstraße</b>	Kućni broj <b>1</b>
Prebivalište <b>Ludwigsburg</b>	Gradska četvrt <b>Stadtmitte</b>
	Poštanski broj <b>71638</b>
E-mail <b>michael.mustermann@mustermail.de</b>	Telefon <b>0170-987654321</b>

Skrbnik (molimo, označite križićem):  Da  Ne

Mojoj obitelji dodatno čine sljedeća djeca mlada od 18 godina za koju dobivam dječji doplatk i koja žive u mom kućanstvu:

Ime, prezime	Datum rod.	Ime, prezime	Datum rod.
1. Mustermann, Thomas	02.02.2012	3.	
2. Mustermann, Jenny	03.03.2010	4.	

# Muster-Aufnahmeantrag für Kinder in Ludwigsburger Kindertageseinrichtungen

– SERBOKROATISCH / SRPSKOHRVATSKI –

<b>Posebности u vezi:</b> s djetetom (npr. alergije, kašnjenja u razvoju) sa skrbnicima (npr. samohrani, zaposlenici, školuju se, studiraju) s razlozima prijema: Laktoseintoleranz (Netolerancija na laktozu)
Mutter voll berufstätig, Vater im Studium (Majka u punom radnom odnosu; otac studira)

Prijavljujemo svoje dijete u sljedeću ustanovu (1. izbor):

## Marstall Center

Pohađa li trenutačno brat ili sestra ustanovu?

da  ne (odgovarajuće označite križićem)

U obzir također dolazi i pohađanje sljedećih ustanova:

Talstraße

Arche Noah

Johannesstraße

Ako u prvo navedenoj željenoj ustanovi ne postoji slobodno mjesto, svjestan/svjesna sam da se moje dijete stavlja na prijavnu listu ostalih, gore navedenih ustanova.

da  ne (odgovarajuće označite križićem)

Ako suprotno očekivanjima u ni jednoj gore navedenoj željenoj ustanovi ne postoji slobodno mjesto, obratite se od 30. 4. savjetovalištu grada.

Slobodno se tijekom sljedećeg prijavnog postupka možete ponovno prijaviti u svoju željenu ustanovu.

Željeno vrijeme čuvanja djeteta: 6 Stunden

Moguća su sljedeća alternativna vremena čuvanja mog djeteta: (odgovarajuće označite križićem)

Čuvanje prijepodne i poslijepodne bez čuvanja za vrijeme ručka (redovita grupa)

8 sati dnevno bez prekida = 40 sati/tjedno (obvezno s ručkom)

6 sati dnevno bez prekida = 30 sati/tjedno (opcionalno s ručkom)

9 sati dnevno bez prekida = 45 sati/tjedno (obvezno s ručkom)

7 sati dnevno bez prekida = 35 sati/tjedno (opcionalno s ručkom)

10 sati dnevno bez prekida = 50 sati/tjedno (obvezno s ručkom)

11 sati dnevno bez prekida = 55 sati/tjedno (obvezno s ručkom)

Obratite pozornost na pravno istovjetno čuvanje djece ispod 3 godine u ustanovi za čuvanje djece tijekom dana. Za to se prijavite Kompetencijskom centru, u Ustanovu za čuvanje djece tijekom dana Ureda državne uprave. Kontakt: [www.tageseltern-lb.de](http://www.tageseltern-lb.de), e-mail: [info@tageseltern-lb.de](mailto:info@tageseltern-lb.de).

Informirao/informirala sam se o konceptima, radnim vremenima i modelima prilagodbe navedenih ustanova.

da  ne (odgovarajuće označite križićem)

Molimo pošaljite i kopiju zahtjeva Gradu Ludwigsburgu (adresu pogledajte u nastavku).

Suglasan/suglasna sam s tim da se podaci pohrane u centralnu prijavnu listu i da se usklade s Kompetencijskim centrom, Ustanovom za čuvanje djece tijekom dana Ureda državne uprave Ludwigsburg. U pisanom obliku morate navesti ako niste suglasni s prosljeđivanjem prijave i s pohranom podataka.

Stadt Ludwigsburg  
Fachbereich Bildung und Familie  
Beratungsstelle  
Mathildenstraße 21/1  
71638 Ludwigsburg

01.02.2018

Datum

Eva Mustermann

Potpis/potpisi podnosioca/podnositeljica zahtjeva (skrbnika)

ispunjava ustanova	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum: Dan	Mjesec
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Godina	<input type="text"/>
Prijem se potvrđuje nazivom ustanove i potpisom zaposlenika	
ispunjava gradska uprava	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum: Dan	Mjesec
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Godina	<input type="text"/>
Prijem zahtjeva potvrđuje se potpisom zaposlenika	