

Muster-Aufnahmeantrag für Kinder in Ludwigsburger Kindertageseinrichtungen – FRANZÖSISCH / FRANÇAIS –

Demande d'inscription en crèche à Ludwigsburg

Enfant:

Nom de famille Mustermann		Prénom Maria
Date de naissance (par exemple 24.02.1999) 01.01.2015	Début de prise en charge souhaité 01.03.2018	<input checked="" type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon
Religion Keine	Nationalité deutsch	Langue maternelle Deutsch

Demandeuse / Titulaire de l'autorité parentale :

Nom de famille Mustermann		Prénom Eva
Rue Musterstraße		Numéro 1
Ville Ludwigsburg	Quartier Stadtmitte	Code postal 71638
Adresse email eva.mustermann@mustermail.de		Numéro de téléphone 0170-123456789

Titulaire de l'autorité parentale (veuillez cocher la case correspondante): oui non

Demandeur / Titulaire de l'autorité parentale:

Nom de famille Mustermann		Prénom Michael
Rue Musterstraße		Numéro 1
Ville Ludwigsburg	Quartier Stadtmitte	Code postal 71638
Adresse email michael.mustermann@mustermail.de		Numéro de téléphone 0170-987654321

Titulaire de l'autorité parentale (veuillez cocher la case correspondante): oui non

J'ai également d'autres enfants mineurs à charge pour lesquels je bénéficie d'allocations familiales et qui vivent au domicile parental:

Nom de famille, prénom	né(e) le	Nom de famille, prénom	né(e) le
1. Mustermann, Thomas	02.02.2012	3.	
2. Mustermann, Jenny	03.03.2010	4.	

Muster-Aufnahmeantrag für Kinder in Ludwigsburger Kindertageseinrichtungen – FRANZÖSISCH / FRANÇAIS –

Particularités relatives à l'enfant (par ex. une allergie ou un retard de développement) relatives aux titulaires de l'autorité parentale (par ex. famille monoparentale, parents qui travaillent, en apprentissage ou qui poursuivent des études universitaires) relatives aux raisons de la demande d'inscription: Laktoseintoleranz
Mutter voll berufstätig, Vater im Studium

Je souhaite inscrire mon enfant à la crèche suivante (vœu 1) :

Marstall Center

Votre enfant a-t-il des frères et sœurs accueillis dans cette crèche ? oui non (veuillez cocher la case correspondante)

Je puis en plus considérer l'inscription dans les crèches suivantes :

Talstraße _____ Arche Noah _____ Johannesstraße _____

J'ai pris conscience du fait que si je n'obtiens pas de place dans la crèche de mon premier vœu, mon enfant sera placé sur la liste d'inscription des autres crèches ci-dessus.

oui non (veuillez cocher la case correspondante)

Dans le cas où, contre toute attente, il n'y aurait aucune place dans les crèches de votre choix, nous vous prions de vous adresser au centre de consultation de la ville à partir du 30/04.

Vous pourrez vous réinscrire dans la crèche de votre choix lors de la prochaine procédure d'inscription.

La période de garde souhaitée est : 6 Stunden

Les suivantes périodes de garde sont également possibles pour mon enfant : (veuillez cocher la case correspondante)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Garde le matin et l'après-midi sans accueil de midi (groupe régulier)
<input type="checkbox"/> 6 heures d'affilée par jour = 30 heures/semaine (repas de midi en option)
<input checked="" type="checkbox"/> 7 heures d'affilée par jour = 35 heures/semaine (repas de midi en option) | <input type="checkbox"/> 8 heures d'affilée par jour = 40 heures/semaine (repas de midi obligatoire)
<input type="checkbox"/> 9 heures d'affilée par jour = 45 heures/semaine (repas de midi obligatoire)
<input type="checkbox"/> 10 heures d'affilée par jour = 50 heures/semaine (repas de midi obligatoire)
<input type="checkbox"/> 11 heures d'affilée par jour = 55 heures/semaine (repas de midi obligatoire) |
|---|--|

Veuillez noter la garde légalement équivalente pour les enfants de moins de 3 ans dans les soins de garderie. Pour cela, inscrivez-vous dans le centre de compétence de garderie de la sous-préfecture de Ludwigsburg. Contact : www.tageseltern-lb.de, E-Mail : info@tageseltern-lb.de

Je me suis informé(e) sur la conception, les horaires d'ouverture et le processus d'acclimatation des crèches indiquées. oui non (veuillez cocher la case correspondante)

Nous vous prions d'envoyer cette demande en copie à la ville de Ludwigsburg (voir l'adresse ci-dessous).

J'accepte que ces données soient enregistrées dans la liste centrale des inscriptions et qu'une mise en correspondance avec le centre de compétence de garderie de la sous-préfecture de Ludwigsburg soit effectuée. Si ce n'est pas le cas, nous vous prions de nous le faire savoir par écrit.

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

01.02.2018

Date

Eva Mustermann

Signature du demandeur/de la demandeuse (titulaire(s) de l'autorité parentale)

À remplir par l'institution

Date: Jour	Mois	Année		Accusé de réception: nom de l'institution et signature	

À remplir par la municipalité de Ludwigsburg

Date: Jour	Mois	Année		Accusé de réception: nom de l'institution et signature	