

Muster-Aufnahmeantrag für Kinder in Ludwigsburger Kindertageseinrichtungen

– ARABISCH / العربية –

طلب الحاق طفل بمركز الرعايه النهاريه للأطفال بلودفيغسبورغ

استمارة تسجيل

Mustermann		اللقب	Maria	الاسم
01.01.2015	تاريخ الميلاد	01.03.2018	تاريخ الاحاق المرغوب فيه	<input checked="" type="checkbox"/> انثى <input type="checkbox"/> ذكر
Keine	الديانه	deutsch	الجنسيه	Deutsch
				اللغه الأم

Mustermann		اللقب	Eva	مقدم الطلب / ولي الأمر
Musterstraße		اسم الشارع	1	رقم المنزل
Ludwigsburg	المدينه	Stadtmitte	71638	الرقم البريدي
eva.mustermann@mustermail.de		البريد الالكتروني	0170-123456789	رقم الهاتف

ولي الأمر نعم لا

Mustermann		اللقب	Michael	مقدم الطلب / ولي الأمر
Musterstraße		اسم الشارع	1	رقم المنزل
Ludwigsburg	المدينه	Stadtmitte	71638	الرقم البريدي
michael.mustermann@mustermail.de		البريد الالكتروني	0170-987654321	رقم الهاتف

ولي الأمر نعم لا

تشمل عائلتي الأطفال التاليه أسماؤهم و الذين تقل أعمارهم عن ١٨ عام و اتلقى عنهم إعانة للأطفال و يعيشون في منزلي:

تاريخ الميلاد	الاسم، اللقب	تاريخ الميلاد	الاسم، اللقب
1.	Mustermann, Thomas	02.02.2012	3.
2.	Mustermann, Jenny	03.03.2010	4.

Muster-Aufnahmeantrag für Kinder in Ludwigsburger Kindertageseinrichtungen

- العربية / ARABISCH -

سمات خاصه بالطفل (مثل الحساسيه, تأخر في النمو) أو خاصه بأحد أولياء الأمر أو كليهما (مثل يرعى الأبناء بمفرده, يعمل, يدرس) مما يدعم أسباب قبول الطفل:
Laktoseintoleranz حساسية تجاه منتجات الألبان
Mutter voll berufstätig, Vater im Studium الأم تعمل دوام كامل, الأب يدرس

أرغب في تسجيل طفلي بمركز الرعاية التالي (كرغبة أولى):

Marstall Center

هل تم قبول شقيق للطفل بهذا المركز؟ نعم لا (برجاء وضع علامه على الإجابة الصحيحه)
يمثل المركز التالي الرغبه الثانيه:

Talstraße

Arche Noah

Johannesstraße

أنا على علم بأنه في حالة عدم توافر مكان في مركز الرعاية الأول فسيتم إضافة طفلي إلى قائمة التسجيل الخاصة بالمركز المذكور أعلاه.
لا نعم (برجاء وضع علامه على الإجابة الصحيحه)

في حالة عدم الحصول على مكان بمراكز الرعاية المذكوره, على عكس التوقعات, برجاء التوجه إلى مركز المشوره الخاص بالمدينه ابتداءً من ٣٠ ابريل. عند التسجيل مره أخرى, يمكنكم إعادة التسجيل لدى مركز الرعاية المفضل إليكم.

6 Stunden

عدد الساعات المرغوب فيها من الرعاية النهاريه

الفترات التاليه هي الفترات الممكنه لطفلي:

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | رعايه صباحاً و بعد الظهر بدون رعايه فترة الظهر (المجموعه الاعتياديه) | <input type="checkbox"/> | ٨ ساعات متصله يومياً = ٤٠ ساعه/ الاسبوع (مع وجبة الغذاء اجبارياً) |
| <input type="checkbox"/> | ٦ ساعات متصله يومياً = ٣٠ ساعه/ الاسبوع (مع وجبة الغذاء اختياريًا) | <input type="checkbox"/> | ٩ ساعات متصله يومياً = ٤٥ ساعه/ الاسبوع (مع وجبة الغذاء اجبارياً) |
| <input type="checkbox"/> | ٧ ساعات متصله يومياً = ٣٥ ساعه/ الاسبوع (مع وجبة الغذاء اختياريًا) | <input type="checkbox"/> | ١٠ ساعات متصله يومياً = ٥٠ ساعه/ الاسبوع (مع وجبة الغذاء اجبارياً) |
| | | <input type="checkbox"/> | ١١ ساعات متصله يومياً = ٥٥ ساعه/ الاسبوع (مع وجبة الغذاء اجبارياً) |

برجاء الإنتباه للرعايه المتكافئه المنصوص عليها للأطفال ما دون الثالثه/تحت سن ثلاث سنوات في أيام رعايه رياض الأطفال. بهذا الشأن توجهوا إلى مركز المشوره الخاص برعايه الأطفال التابع لإدارة مشوره منطقة لودفيجسبورج.
www.tageseltern-lb.de, E-Mail: info@tageseltern-lb.de للتواصل :

أنا على علم بالمنهج, ساعات العمل و نظام التكيف الخاصين بمركز الرعاية
لا نعم (برجاء وضع علامه على الإجابة الصحيحه)

برجاء ارسال صورته من الطلب إلى مكتب بلدية لودفيجسبورغ (انظر العنوان اسفله)
أوافق على حفظ البيانات في قائمة التسجيل المركزيه وذلك من خلال التنسيق مع مركز المشوره التابع لإدارة رياض الأطفال بمقاطعة لودفيجسبورج. في حالة عدم الموافقة على حفظ البيانات برجاء التعبير عن ذلك كتابياً. عنوان مكتب بلدية لودفيجسبورغ

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

01.02.2018

Eva Mustermann

التاريخ

توقيع ولي الأمر / أولياء الأمر

يتم تعبئته بمعرفة مركز الرعاية	
<input type="text"/>	اسم و توقيع الموظف المستلم من طرف مركز الرعاية
<input type="text"/>	
يتم تعبئته بمعرفة بلدية لودفيجسبورغ	
<input type="text"/>	توقيع موظف البلدية باستلام الطالب
<input type="text"/>	