

Aufnahmeantrag für Kinder in Ludwigsburger Kindertageseinrichtungen

Anmeldung für

Nachname		Vorname
Geburtstag (zum Beispiel 24.02.1999)	Gewünschter Aufnahmetermin	<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Junge
Religionszugehörigkeit	Staatsbürgerschaft	Muttersprache

Antragstellerin / Sorgeberechtigte:

Nachname		Vorname
Straße		Hausnummer
Wohnort		Postleitzahl
E-Mail Adresse		Telefon

Sorgeberechtigt (bitte ankreuzen): Ja Nein

Antragsteller / Sorgeberechtigter:

Nachname		Vorname
Straße		Hausnummer
Wohnort		Postleitzahl
E-Mail Adresse		Telefon

Sorgeberechtigt (bitte ankreuzen): Ja Nein

Zu meiner Familie gehören zusätzlich folgende **Kinder unter 18 Jahren, für die ich Kindergeld erhalte** und die **in meinem Haushalt wohnen**:

Name, Vorname	geb. am	Name, Vorname	geb. am
1.		3.	
2.		4.	

Besonderheiten in Bezug auf das Kind (z. B. Allergien, Entwicklungsverzögerungen) auf die Sorgeberechtigten (z.B. alleinerziehend, berufstätig, in Ausbildung) 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. _____

5. _____ 6. _____

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

möchte ich auf jeden Fall einen Platz in einer anderen Kindertageseinrichtung bekommen

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

Wenn mein Kind einen Platz in einer nachrangigen Priorität erhält, soll mein Kind weiterhin auf der Warteliste der vorrangigen Einrichtungen verbleiben: Ja Nein

Ich benötige folgende Betreuungszeit für mein Kind: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Vor- und Nachmittagsbetreuung ohne Mittagsbetreuung (Regelgruppe)

8 Stunden täglich zusammenhängend = 40 Stunden/Woche

6 Stunden täglich zusammenhängend = 30 Stunden/Woche

9 Stunden täglich zusammenhängend = 45 Stunden/Woche

7 Stunden täglich zusammenhängend = 35 Stunden/Woche

10 Stunden täglich zusammenhängend = 50 Stunden/Woche

11 Stunden täglich zusammenhängend = 55 Stunden/Woche

Ich bin damit einverstanden, dass der Aufnahmeantrag von der Kindertageseinrichtung an die Stadt Ludwigsburg weitergeleitet und die Daten in der zentralen Warteliste gespeichert werden. Sind Sie mit der Weitergabe der Anmeldung und der Datenspeicherung nicht einverstanden, ist dies schriftlich einzureichen.

Stadt Ludwigsburg
 Fachbereich Bildung, Familie, Sport
 Abteilung Zentrale Koordination
 - Warteliste -
 Postfach 249
 71602 Ludwigsburg

 Datum

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

wird von der Stadtverwaltung ausgefüllt

--	--	--	--	--	--	--

Datum: Tag Monat Jahr

Empfangsbestätigung dieses Antrags durch Unterschrift Mitarbeiter/in