

## Anmeldebogen für die Warteliste Takatukaland

Sämtliche Daten werden vertraulich behandelt!

Anmeldetag: \_\_\_\_\_

Familienname \_\_\_\_\_  
Adresse/Wohnort \_\_\_\_\_  
unbedingt vollständig angeben \_\_\_\_\_

Name Kind \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geschlecht m / w nicht zutreffendes streichen

Lassen Sie bereits ein Kind bei uns betreuen?

Wenn ja, Name: \_\_\_\_\_

Alter des Kindes bei Betreuungsbeginn: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

E – Mail \_\_\_\_\_

Allein Erziehung JA  NEIN

Beide Elternteile Berufstätig? JA  NEIN

Frühester Betreuungsbeginn: Monat/Jahr \_\_\_\_\_

Spätester Betreuungsbeginn: Monat/Jahr \_\_\_\_\_

### Betreuungsumfang/ Woche

Regelmäßige Betreuung:

Kernzeiten 8:00 Uhr bis 16:00 Uhr

andere Module (vor 8:00 Uhr/ nach 16:00 Uhr)

1

### Schließzeiten/ Jahr

ich möchte keine vorgegebenen Schließzeiten und wäre bereit dafür etwas mehr zu bezahlen

Schließzeiten von 4 Wochen (zwischen Weihnachten und Neujahr, Schulsommerferien 3 Wochen) pro Jahr sind für mich möglich

### Langfristige Planung

ich benötige das dargestellte Betreuungskontingent mindestens für ..... Monate

bis zum Schuleintritt

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben und stimmen zu, dass wir die angegebenen Daten zur Führung einer Warteliste und zur Platzvergabe, bis zur Abarbeitung, bei uns speichern und aufbewahren.

Des Weiteren werden diese Daten zum Abgleich der zentralen Warteliste an die Stadt Ludwigsburg Fachbereich Bildung und Familie übermittelt.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift  
Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_