

Rückmeldebogen temporäre Gruppen Schlösslesfeld / Oßweil

A.	Angabe	n zu Ihre	em Kind	
Name ι	und Vorr	name des	s Kindes:	
Geschle	echt:	☐ mänr	nlich weiblich	
Gebore	n am: _			in
Staatsa	ngehörig	gkeit:	Mutt	ersprache:
Name ι	und Vorr	name dei	r Sorgeberechtigten:	
Aktuelle	e Anschi	rift:		
Falls U	mzug ge	plant: U	mzug geplant zum (bitte Datun	n angeben):
Künftig	e Ansch	rift in Lu	dwigsburg:	
Stadttei	il:		Tele	fon:
Mobil:			E-W	ail:
В.		Sie Bedarf an einem Betreuungsplatz in einer temporären Gruppe im Schlösslesfeld bzw. eil für Ihr Kind? Nein. Ich habe keinen Bedarf an einem Betreuungsplatz für mein oben genanntes Kind, da ich bereits einen Platz in der Kindertageseinrichtung		
			erhalten habe. da wir umgezogen sind.	
		tempora für eine	ären Gruppe mit einer Betreuu en Betreuungsplatz in einer tem ageseinrichtung: Kath. Kindertageseinrichtung	ngsplatz für mein oben genanntes Kind in einer ngszeit von 6 bzw. 7 Std. Ich melde mich hiermit iporären Gruppe an, angebunden an die Beethovenstraße 72, Schlösslesfeld.
				Betreuung gewünscht:

(Bitte Alter des Kindes in Jahren und Monaten angeben)

C.	Bemerkungen
-	
D.	Hinweise und Unterschrift
einer	öchten Sie darauf hinweisen, dass dies eine <u>verbindliche Anmeldung</u> für einen Betreuungsplatz in der beiden geplanten, temporären Gruppen ist. Bei der Vergabe der Betreuungsplätze gelten die neinen Aufnahmekriterien der Stadt Ludwigsburg, die Sie auf www.ludwigsburg.de einsehen können.
Ort, Da	tum Unterschrift der Sorgeberechtigten
Bitte	senden Sie den ausgefüllten Rückmeldebogen bis Freitag, 25. Juni 2010 direkt an:
	Stadt Ludwigsburg
	Fachbereich Bildung, Familie, Sport
	Abteilung Kinder und Familie
	Mathildenstr. 21/1 71638 Ludwigsburg
	, 1000 Luam, gooding

Vielen Dank!