

Formular für einen Wechselwunsch in Langenargen

Angaben zum Kind:

Vorname und Nachname des Kindes:

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Adresse: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Angaben zu den Vertragspartner:

1. zukünftiger Vertragspartner (Eltern/Sorgeberechtigte):

Vorname und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Familienstand: _____ Sorgerecht: _____

Adresse: _____

2. zukünftiger Vertragspartner (Eltern/ Sorgeberechtigte):

Vorname und Nachname _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Familienstand: _____ Sorgerecht: _____

Adresse (wenn abweichend): _____

Kontaktmöglichkeit:

Telefon und **E-Mail:** _____

Angaben zu Beschäftigung zum Betreuungsbeginn:

1. Vertragspartner:

- Alleinerziehend
 In Ausbildung / Maßnahme der
Agentur für Arbeit/Studium
 Beschäftigung
 Vollzeit, Teilzeit, Elternzeit

Geplanter Beschäftigungsbeginn nach der
Elternzeit: _____

Arbeitgeber: _____

Arbeitsstunden/Woche: _____

2. Vertragspartner:

- Alleinerziehend
 In Ausbildung / Maßnahme der
Agentur für Arbeit/Studium
 Beschäftigung
 Vollzeit, Teilzeit, Elternzeit

Geplanter Beschäftigungsbeginn nach der
Elternzeit: _____

Arbeitgeber: _____

Arbeitsstunden/Woche _____

Angaben Kindergartenplatz:

Bisher besuchte Einrichtung

Gewünschter Wechselwunschbeginn und Name der Einrichtung :

(Bitte beachten Sie: ab dem Aufnahmetag findet **eine Eingewöhnung** statt!)

Gewünschte Betreuungszeit:

Wird eine integrative Betreuung für das Kind benötigt?

Nein

Ja

Datum:

Unterschrift aller Personensorgeberechtigten:

Zurück an:

Gemeinde Langenargen
Claudia Palinkas
Obere Seestr. 1
88085 Langenargen

Tel.: 07543/9330-57
Fax: 07543/9330-5557
E-Mail: little-bird@Langenargen.de