

## 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](mailto:little-bird@Langenargen.de)