



## Antrag zur Aufnahme von Eltern in die Vermittlungskartei des Projektes „Leihgroßeltern“

### Angaben zu Mutter/ Vater:

Name:  Vorname:   
Straße:  PLZ/Ort:   
Tel.-Nr.:  Mobil:   
Am besten erreichbar:  Uhr E-Mail:

Derzeitige Tätigkeit:

Weitere Angaben:  
(Haustiere, Raucher, etc.)

Ist Ihr Wohnort mit öffentlichen Verkehrsmitteln erreichbar?  ja  nein

### Angaben zum Partner:

Name:  Vorname:

Lebt der/die Ehepartner(in)/ Lebensgefährte(in) mit im Haushalt?  ja  nein

Derzeitige Tätigkeit:

Wie viele Kinder leben insgesamt in Ihrem Haushalt:

### Angaben zum Kind/ zu den Kindern, welche betreut werden sollen:

Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	unfallversichert
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> div	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> div	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> div	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Besonderheiten/ gesundheitliche Einschränkungen der Kinder:



Mit Aufnahme in die Kartei „Leihgroßeltern“ versichere ich, dass eine private Haftpflichtversicherung besteht, welche mein/e Kind/er einschließt.

**Angaben zu den Leihgroßeltern/ Wunschgroßeltern:**

Betreuung gewünscht durch:  Leihoma  Leihopa  beides möglich

An welchem Wochentag und Uhrzeit wünschen Sie eine Betreuung?

Für welche Kontakte und Einsätze möchten Sie Leihgroßeltern? Beschreibung/ Ergänzung

Zur Pflege meines Kindes im Krankheitsfall

Zur Abholung Kita/ Schule/ Verein

Zur Betreuung, wenn ich zu Hause bin

Zur gemeinsamen Freizeitgestaltung

Meinem Kind ein Großelternteil zu geben

Sonstige Gründe

Ausschlusskriterien (z.B. Raucher, Tiere, etc.):

Bemerkungen/ Wünsche:

*Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten für die Aufnahme in die Vermittlungskartei des Projektes „Leihgroßeltern“ der Stadtverwaltung Glauchau ausschließlich für die interne Bearbeitung und die gewünschten Vermittlungen verarbeitet werden. Meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen. Die beiliegende Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.*

Datum:

Unterschrift der Eltern: