

Anmeldung für einen Betreuungsplatz zum Hort - Jahr /

Die Anmeldung ist von allen Personensorgeberechtigten leserlich und mit Druckbuchstaben auszufüllen. Geben Sie diese im Hortab. Bei der Platzvergabe werden ausschließlich vollständige und unterschriebene Anmeldungen berücksichtigt.

Angaben zum Kind:

Nachname			Vorname(n)			
Straße			Wohnort			
Geburtsdatum			Geschlecht	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>	divers <input type="checkbox"/>
Geburtsort			Geburtsland			
1. Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit		Religion / Konfession		
				rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> andere:		

wird zur Aufnahme in den

↓	Einrichtung	Anschrift	Tel-Nummer	Öffnungszeiten	
<input type="checkbox"/>	Hort St. Lucia	Dieselstr. 4a, 84478 Waldkraiburg	08638/9593812	Mo – Do Fr	10:00 – 17:00 Uhr 10:00 – 16:00 Uhr

ab _____ 20_____ angemeldet.

Das Kind besucht beim Eintritt in den Hort folgende Klasse: 1 2 3 4 SVE

Welche Sprache spricht das Kind? deutsch _____ Familiensprache: deutsch _____

Angaben zu den Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes:

Mutter:		Vater:	
Nachname ↑	Vorname ↑	Nachname ↑	Vorname ↑
evtl. abweichende Anschrift		evtl. abweichende Anschrift	
Telefonnummer Festnetz / Mobil		Telefonnummer Festnetz / Mobil	
E-Mail-Adresse		E-Mail-Adresse	
Beruf / Telefon dienstlich		Beruf / Telefon dienstlich	
Geburtsort	Geburtsland	Geburtsort	Geburtsland
<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit ↑	andere ↑	Staatsangehörigkeit ↑	andere ↑

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten des Hortes gewünscht:

		Zur Info: Preise incl. Spielgeld			Erläuterungen
ab Unterrichtsende lt. Stundenplan	bis 14.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	ohne HAB*	< 3 Std. ohne HAB* 58,00 €	*HAB = Hausaufgabenbetreuung
	bis 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	mit HAB*	< 3 Std. mit HAB* 80,00 €	Bei Geschwistern 10% Rabatt auf den Elternbeitrag
	bis 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	mit HAB*	3 - 4 Std. mit HAB* 88,00 €	ohne Spielgeld und Essen
		<input type="checkbox"/>	mit HAB*	4 - 5 Std. mit HAB* 97,00 €	Bei Buchung ohne Hausaufgabenbetreuung ist ein
		<input type="checkbox"/>	mit HAB*	5 - 6 Std. mit HAB* 107,00 €	Geschwisterrabatt nicht möglich.

Schulausfallzeiten: pauschal 4,00 € monatlich (Pflichtbeitrag)

Ferienbuchungen werden separat berechnet

Das Kind soll am **Mittagessen** teilnehmen: Ja Nein

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften der Datenschutzgrundverordnung und des Kirchlichen Datenschutzgesetzes werden hierbei beachtet.

Ich/Wir willige/n ein, dass der Hort zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in den Hort entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personensorgeberechtigten(n) und dem Träger der Einrichtung.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers des Hortes bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuchs der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass ein Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Ich/wir sind einverstanden: Ja Nein

Einwilligung zum Abgleich der Anmelde Listen mit anderen Horten zur Feststellung von Doppelanmeldungen:

Viele Eltern melden ihre Kinder in unterschiedlichen Einrichtungen parallel an. Wir haben die Erfahrung gemacht, dass bei einer Zusage durch einen Hort, die anderen verspätet oder überhaupt nicht in Kenntnis gesetzt werden. Dadurch erschwert sich die Neuvergabe von freigewordenen Plätzen. Deshalb möchten wir die jeweiligen Anmeldungen mit den anderen Horten in Waldkraiburg, Aschau und Kraiburg und den genannten Kommunen abgleichen. Hierfür benötigen wir Ihre Einwilligung. Diese ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

Ich/wir sind einverstanden: Ja Nein

Zahlungsweise:

- (1) Der Elternbeitrag wird für die Monate **September – August (12 Monate)** erhoben.
- (2) Die Zahlung des Grundbetrags und der Zusatzbeträge erfolgt mittels Lastschrift einzug jeweils zum 15. eines Monats.
- (3) **Bei einer Zusage** wird eine einmalige **Anmeldegebühr** in Höhe von **10 €** bei der ersten Beitragszahlung berechnet.

Einzugsermächtigung:

Für den Fall einer Zusage wird der Kath. Kitaverbund hiermit ermächtigt, alle zu entrichtenden Beträge für den Hort-Besuch von dem angegebenen Konto mittels Sepa-Lastschriftmandat einzuziehen. Der/die Beitragszahler/in verpflichtet sich dafür zu sorgen, dass das Konto stets die nötige Deckung aufweist.

Kontoinhaber	Kreditinstitut
Ort	BIC
	IBAN

Hiermit bestätige/n ich/wir die Vollständigkeit und Richtigkeit der von mir/uns gemachten Angaben zur Voranmeldung unseres Kindes.

Ort	Datum	Unterschrift der Eltern / Sorgeberechtigten
-----	-------	---

Angaben durch die zuständige pädagogische Fachkraft des Hortes:

Besondere Förderung und Betreuung:

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden oder drohenden körperlichen/geistigen/seelischen Behinderung oder Einschränkung einer besonderen

Förderung im Hort: Ja Nein

Ein fachärztliches Gutachten hierzu liegt vor: Ja Nein

Ein Bescheid über Leistungen der Eingliederungshilfe liegt vor: Ja Nein

Gesundheit:

Nachweis kinderärztliche Untersuchung vorgelegt: Ja Nein

Impfbuch/-nachweis vorgelegt: Ja Nein

Masern-Impfung: 1.Impfung 2.Impfung keine Impfung

Datum der letzten **Tetanus-Impfung:** _____

Gewichtung: 1,3 4,5

Geplante Gruppe: _____

Vereinbarte Betreuungszeit: _____ : _____ Uhr bis _____ : _____ Uhr

Buchungskategorie: _____ - _____ Stunden/Tag

Geschwister im KiTa-Verbund:

Name	Geburtsdatum	Einrichtung
Name	Geburtsdatum	Einrichtung