



Anmeldebogen Hort

Daten vom Kind

Name:	Vorname:
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum:	Geburtsort, Land:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Ortsteil:	Telefon:
Konfession:	Staatsangehörigkeit:
Geschwister:	Geburtsdatum:
Geschwister:	Geburtsdatum:

Masernschutzgesetz: ab 01.03.20 besteht eine Impfpflicht gegen Masern. Kinder dürfen nur aufgenommen, wenn sie vollständig gegen Masern geimpft sind! Ärztlicher Nachweis muss erbracht werden!

Ja mein Kind ist gegen Masern geimpft

Nein mein Kind ist nicht gegen Masern geimpft

Allergien

Mein Kind hat eine bestehende Allergie Ja, gegen.....(Ärztliches Attest notwendig!)
 Nein mein Kind hat keine bekannten Allergien

Daten der Eltern/ Personensorgeberechtigte des Kindes

Daten der Mutter	Daten des Vaters
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Geburtsort, Land:	Geburtsort, Land:
Konfession:	Konfession:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
z. Zt. ausgeübter Beruf:	z. Zt. ausgeübter Beruf:
Arbeitsplatz:	Arbeitsplatz:
Telefon Arbeit:	Telefon Arbeit:
Telefon privat und mobil:	Telefon privat und mobil:
E-Mail-Adresse:	E-Mail-Adresse:

Personensorgeberechtigte

<input type="checkbox"/> Beide Elternteile	<input type="checkbox"/> Sonstige Person
<input type="checkbox"/> nur Mutter des Kindes	<input type="checkbox"/> nur Vater des Kindes
<input type="checkbox"/> Verheiratet	<input type="checkbox"/> Geschieden
<input type="checkbox"/> Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> Verwitwet

Abholberechtigte Personen/ Ansprechpartner im Notfall

Name:	Telefon:
Name:	Telefon:
Name:	Telefon:

Sonstige Angaben

Kinderarzt:	Telefon:
Krankenkasse:	Mitversichert bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater

Angaben zur Familie

	Mutter	Vater
Vollzeitbeschäftigt		
Teilzeit beschäftigt von – bis		
Arbeitsuchend gemeldet		
Berufstätigkeit wird angestrebt		

Gewünschte Betreuungszeiten für den Hort während der S c h u l z e i t

Damit auch bei kurzfristigen Stundenänderungen von Seiten der Schule die Betreuung in unserem Hort gewährleistet ist, behalten wir es uns vor, die Buchungszeiten entsprechend des Stundenplanes etwas früher anzusetzen. Grundsätzlich ist es wünschenswert, dass die Kinder die Einrichtung bis mindestens 15.30 Uhr besuchen – nur so ist eine konzentrierte und positive Hausaufgabenzeit gewährleistet.
Frühdienst ab 7:00 Uhr bis 7:45 Uhr möglich

Buchungszeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühdienst ab gewünscht					

Buchungszeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Uhrzeit von - bis					

Mein/ Unser Kind besucht ab September 2022 die ____ Klasse (bitte Jahrgangsstufe eintragen) in der Schule _____ (bitte Namen der Schule eintragen)

Ich/ wir wünsche/n eine Betreuung mit Mittagessensverpflegung (Essensbeitrag mtl. 80,00 €) ja nein

Gewünschte Betreuungszeiten für den Hort während der F e r i e n z e i t

In den Ferien ist unsere Mindestbuchungszeit von 9.00 Uhr bis 13.00 Uhr.

Für eine bessere Organisation und Personalplanung werden die jeweiligen Ferientage später im Betreuungsvertrag von Ihnen festgelegt.

Buchungszeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Uhrzeit von – bis					

Ich/ Wir beantrage/n hiermit die Aufnahme meines/ unseres Kindes zum _____.

In folgenden Tageseinrichtungen wurde mein/ unser Kind zusätzlich angemeldet (bitte geben Sie durch Nummern an, welche Einrichtung Sie für Ihr Kind favorisieren.)

Aus folgenden Gründen ist es besonders wichtig, dass unser/mein Kind aufgenommen wird:

Zusätzliche Bemerkungen, Hinweise:

Die Kindertageseinrichtung bittet Sie um diese Angaben, um die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze anhand bestimmter Kriterien vergeben zu können und die entsprechende Personalplanung vorzunehmen. Alle Angaben sind freiwillig und werden umgehend gelöscht, wenn kein Bildungs- und Betreuungsvertrag zustande kommt.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen Ihnen als Eltern und dem Träger der Einrichtung.

Durch Annahme des Platzes verpflichten Sie sich zur Begleichung der monatlichen Beiträge.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung 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 das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt.

Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund ist das beauftragte Fachpersonal verpflichtet, sich bei der Aufnahme den Nachweis der letzten wahrgenommenen Früherkennungsuntersuchung von den Eltern zeigen zu lassen.

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

Weiterhin sind wir damit einverstanden, dass oben genannte Daten in anonymisierter Form zur Bedarfsplanung der Stadt Augsburg gem. SGB VIII i.V. mit BayKiBiG herangezogen werden, soweit dies erforderlich ist.

Sollte unser Kind keinen Platz in Ihrer Einrichtung erhalten, sind wir damit einverstanden, dass die oben genannten Angaben zum Zweck der weiteren Suche nach einem geeigneten Platz dem zuständigen K.I.D.S.-Stützpunkt bzw. weiteren Kindertageseinrichtungen übermittelt werden. In diesem Fall erhalten wir vom K.I.D.S.- Stützpunkt ggf. weitere Informationen über freie Hortplätze für unser Kind.

Diese Einwilligung ist jederzeit widerruflich.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Stand Januar 2022