

## ANMELDEBOGEN – Integrativer Hort

### Kind

Nachname: \_\_\_\_\_  männlich  weiblich

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

wird zur Aufnahme in den Integrativen Hort im Bildungszentrum ab: \_\_\_\_\_ angemeldet.

Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/> alleinerziehend	Erziehungsberechtigte/ r <input type="checkbox"/> alleinerziehend
Nachname: _____	Nachname: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Adresse (falls abweichend von oben) _____	Adresse (falls abweichend von oben) _____
Geburtsort: _____	Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____	Staatsangehörigkeit: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
Familienstand: _____	Familienstand: _____
Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mein Kind benötigt einen: <input type="checkbox"/> Regelplatz <input type="checkbox"/> Heilpädagogischen Platz	

### Schule

Mein Kind besucht folgende Schule/ bzw. wird folgende Schule besuchen: \_\_\_\_\_

Klassenstufe zum Aufnahmezeitpunkt in den Hort:  1. Klasse  2. Klasse  3. Klasse  4. Klasse

Öffnungszeiten: Montag bis Donnerstag 11.00 Uhr bis 17.00 Uhr  
Freitag 11.00 Uhr bis 16.00 Uhr

In den Ferien und an schulfreien Tagen findet eine Ganztagsbetreuung ab 8.00 Uhr bis 17.00 Uhr, Freitag bis 16.00 Uhr statt = Buchungskategorie 8-9 Stunden. Der monatliche Beitrag ergibt sich aus der durchschnittlichen Betreuungszeit (Buchung mindestens 4 Tage/Woche, Mindestbuchungszeit 3-4 Stunden täglich).

Jahrgangsstufe 1 und 2:		Bringzeit ab 12.00 Uhr bzw. Schulschluss					
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Stunden	
12.00 Uhr bis	<input type="checkbox"/> 15.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15.00 Uhr	3 - 4 Std.	
12.00 Uhr bis	<input type="checkbox"/> 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 16.00 Uhr	3 - 4 Std.	
12.00 Uhr bis	<input type="checkbox"/> 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 16.00 Uhr	4 - 5 Std.	

Jahrgangsstufe 3 und 4:		Bringzeit ab 12.45 Uhr bzw. Schulschluss					
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Stunden	
12.45 Uhr bis	<input type="checkbox"/> 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 16.00 Uhr	3 - 4 Std.	
12.45 Uhr bis	<input type="checkbox"/> 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 16.00 Uhr	4 - 5 Std.	

## Ferienbetreuung

- ja, mein Kind nimmt an der Ferienbetreuung (**8-9 Stunden täglich**) teil  15 Tage  30 Tage  
 nein (die Kinder können bis zu 4 Tage gebührenfrei in den Ferien den Hort besuchen.)

Mein Kind ist gegen Masern geimpft:  ja  nein  ärztliches Zeugnis über ausreichende Immunität liegt vor

Eine Aufnahme in die Kindertagesstätte ist nur möglich, wenn ein Nachweis über die erfolgte Masernimpfung oder ein ärztliches Zeugnis über die ausreichende Immunität vorgelegt wird.

Ohne Nachweis ist keine Aufnahme möglich. → Kopie vom Impfausweis beilegen bzw. das ärztliche Zeugnis

Mein Kind besucht bereits eine Einrichtung:  nein  ja, folgende Einrichtung:

Kindergarten

Name der  
Einrichtung:

Hort

Name der  
Einrichtung:

Geschwister

Geburtsdatum:

Einrichtung:

## Alternativer Hort

Nr. 1

Nr. 2

Sonstige Vermerke: ( Dringlichkeit, soziale Notlage, gesundheitliche Auffälligkeiten, andere Buchungsmöglichkeiten )

## Einverständniserklärung/Datenschutz

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

Es findet innerhalb aller Kindertageseinrichtungen im Stadtgebiet Freising einmal jährlich ein Treffen der Leitungen statt, um die Platzvergabe konkret abzusprechen. So werden doppelte Zusagen vermieden und freie Plätze können an andere Kinder vergeben werden.

Ich/wir willige/n ein, dass der Anmeldebogen im Rahmen des Abgleichs zur Platzvergabe an die Leitung einer städtischen Kindertageseinrichtung oder eines freien Trägers weitergegeben werden kann.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertagesstätte entsteht erst mit Abschluss der Vereinbarung zwischen Eltern/Personensorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



Lebenshilfe Freising e. V.  
Gartenstraße 57  
85354 Freising  
Telefon 08161 4830-0  
FAX 08161 4830-130  
info@lebenshilfe-fs.de  
www.lebenshilfe-fs.de

→ Bitte fügen Sie der Anmeldung eine aktuelle Arbeitsbescheinigung aller Erziehungsberechtigten bei.

→ Bitte fügen Sie der Anmeldung eine Kopie des Impfausweises bzw. das ärztliche Zeugnis bei.