INTEGRATIVER HORT

Lebenshilfe
Freising e.V.

damit Teilhabe gelingt

im Bildungszentrum Gartenstraße Gartenstraße 42 85354 Freising 08161 - 484140 hort.big@lebenshilfe-fs.de

ANMELDEBOGEN-Integrativer Hort

				Kin	nd						
Nachname:	männlich weiblich divers										
Vorname:	Geburtsdatum:										
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:										
Straße:											
PLZ/Wohnort:											
wird zur Aufnahme in den Integrativen Hort im Bildungszentrum ab: (Mon./Jahr) angemeldet.											
Mein/Unser Kind benötigt einen:					Regelplatz Heilpädagogischen Platz						
Erziehungsberechtigte Person 1 alleinerziehe			einerziehend		Erziehungsberechtigte Person 2						
		☐ m. ☐	w. 🗌 div.						w		
Nachname:					Nachname:						
Vorname:	-				Vorname:						
Adresse (falls abwei	ichend _				Adresse (falls abweichend von oben):						
Geburtsort:	_				Geburtsort:						
Staatsangehörigkeit	- : :				- Staatsangehörigkeit:			-			
Telefon:	-				Telefon:						
E-Mail:	_				– E-Mail:						
Familienstand:	_			_	 Familienstand:			-			
Berufstätig:		ja nein			Berufstätig:			ja		nein	
Sorgeberechtigt:		ja nein			Sorgeberechtigt:			ja		nein	
Joi generatingt.	_			_	Jorgesereene						
				Sch	ule						
Mein/Unser Kind besucht folgende Schule											
bzw. wird folgende Schule besuchen:											
Klassenstufe zum Aufnahmezeitpunkt in den Hort: 1. Klasse 2. Klasse 3. Klasse 4. Klass											
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. Der monatliche Beitrag ergibt sich aus der durchschnittlichen Betreuungszeit (Buchung mindestens 4 Tage/Woche, Mindestbuchungszeit: 15-20 Stunden/Woche (= Buchungszeitenkategorie 3-4 Stunden).											
-> Berechnung der Buchungszeitenkategorie = gesamtwöchentliche Buchungszeit : 5 Tage).											
Jahrgangsstufe 1 und 2: Bringzeit ab 12.00 Uhr bzw. Schulschluss					Jahrgangsstufe 3 und 4: Bringzeit <u>ab 12.45 Uhr bzw. Schulschluss</u>						
	Abholzeit	Abholzeit	tägl.		Bitte		nolzeit	Abholze		tägl.	
Abholzeit 1	.6:00 Uhr	17:00 Uhr	Buchungs-		Abholzeit	16:0	00 Uhr	17:00 U	hr	Buchungs-	
	(= 4 Std.)	(= 5 Std.)	zeit		ankreuzen	(= 3,	25 Std.)	(= 4,25 St	td.)	zeit	
Montag Dienstag					Montag Dienstag						
Mittwoch					Mittwoch						
Donnerstag					Donnerstag						
Freitag					Freitag						
Summe	der Stun	den/Woche:			Su	ımme	der Stur	nden/Woc	he:		

Ferienbetreuung										
ja, mein/unser Kind nimmt an der Ferienbetreuung (8-9 Stunden täglich) teil ab 15 Tage ab 30 Tage										
nein (die Kinder können bis zu 4 Tage gebührenfrei in den Ferien den Hort besuchen.)										
Mein/Unser Kind ist 2x geger Masern geimpft:		n sind erfolgt olgt am:	NEIN, aber ein ärztliches Zeugnis über ausreichende Immunität liegt vor							
.			<u> </u>							
Eine Aufnahme in den Hort ist nur dann möglich, wenn ein Nachweis über zwei erfolgte Masernimpfungen (Einsicht in den Impfausweis) oder ein ärztliches Zeugnis über die ausreichende Immunität vorgelegt wird.										
Ohne Nachweis ist keine Aufn			0 0							
Mein/Unser Kind besucht bei	reits eine Einrichtung:	nein	ja, folgende Einrichtung:							
☐ Kindergarten	Name der Einrichtung:									
Usert /B distance by a transcript	Name der									
Hort/Mittagsbetreuung	Einrichtung:									
Geschwister	Gebu	rtsdatum:	Einrichtung:							
		_								
	Altern	ativer Hort								
Nr. 1										
Nr. 2										
Sonstige Vermerke: (Dringlichkeit, soziale Notlage, gesundheitliche Auffälligkeiten, andere										
Buchungsmöglichkeiten)										
	Einverständnise	klärung/Datenschut	z							
•	• •	•	nlagen gespeichert und verarbeitet							
werden. Die Vorschriften des			- singeral ith which air Tueffers day							
Es findet innerhalb aller Kindertagesseinrichtungen 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.										
,	0									
Ort, Datum Unte	erschrift: Frziehungsha	erechtigte Person 1	/ Erziehungsberechtigte Person 2							
, Jik			,							
Träger der Einrichtung:		Lebenshilfe Freisin	g e. V.							
		Gartenstraße 57								
Lebenshilfe Freising e.V.	9	85354 Freising								
Freising e.V.	e selingt	Telefon 08161 4830-0								
damit leimas		FAX 08161 4830-130								

→ Bitte fügen Sie der Anmeldung eine aktuelle <u>Arbeitgeberbescheinigung aller Erziehungsberechtigten</u> bei.

www.lebenshilfe-fs.de