

von Hort auszufüllen

Voraussichtliche Gruppe: _____



Anmeldung für den Hort Meitingen
2020/2021

Name des Kindes: <small>Familienname, Vorname</small>		Geburtsdatum: Geburtsort:
Straße, Wohnort:		
Religion :		
männlich <input type="radio"/>	Staatsangehörigkeit:	spricht das Kind deutsch: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein bei nein – Sprache :
weiblich <input type="radio"/>		
divers <input type="radio"/>		

Geschwister: Name:	Geb.datum:

<small>Familienname, Vorname</small>	<small>Familienname, Vorname</small>
Vater:	Mutter:
Anschrift:	Anschrift:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Handy-Nummer:	Handy-Nummer:
e-mail Adresse :	e-mail Adresse:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Geburtsort, Land:	Geburtsort, Land:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
deutschsprachig: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein bei nein – Sprache:	deutschsprachig: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein bei nein – Sprache:
Religion:	Religion:
Familienstand:	Familienstand:
Arbeitgeber:	Arbeitgeber:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Arbeitszeit:	Arbeitszeit:
Sorgberechtigt: <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater und Mutter (bitte ankreuzen)	
Sorgerechtsnachweis: <input type="radio"/> liegt vor <input type="radio"/> wird nachgereicht “ “	



Abholung des Kindes (außer den Sorgeberechtigten)		
Name:	Adresse:	Telefonnummer:

Ihr Kind hat bereits Erfahrung mit:	<input type="radio"/> Krabbelstube
	<input type="radio"/> Kinderkrippe/ Kindergarten in
	<input type="radio"/> einer anderen Einrichtung

Besondere gesundheitlichen Bemerkungen: (genaue Bezeichnung bitte auf gesondertem Blatt ausführen)
<input type="checkbox"/> Allergien <input type="checkbox"/> Behinderungen <input type="checkbox"/> chronische Erkrankungen
Bei Behinderung oder bei von Behinderung bedrohten Kindern: amtliche Bestätigung nach § 53 SGBVII einer Frühförderstelle liegt bei
<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Hausarzt/Kinderarzt/Anschrift:
Krankenkasse:

Erkrankung oder Unfall des Kindes – Zusammenarbeit mit Ärzten im Notfall:

Für den Fall, dass mein/unser oben genanntes Kind während seines Aufenthaltes in der Kindertagesstätte **erkrankt** oder einen **Unfall erleidet**, ist unverzüglich zu benachrichtigen:

- eine der abholberechtigten Personen und/oder
-
-

Ist in diesem Fall keine der zu verständigenden Personen zu erreichen, ist die Kindertagesstätte im Notfall gesetzlich verpflichtet, einen Arzt zu konsultieren, oder das Kind in ein Krankenhaus einweisen zu lassen.



Name, Vorname des Kindes

Veröffentlichung von Bildern / Filmen Ihres Kindes:

(Bitte ankreuzen)

Ich/Wir erkläre(n) mich / uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind in der Kindertagesstätte **fotografiert / gefilmt** wird :

- zu internen Dokumentationszwecken(z.B. Garderobe, Geburtstagskalender usw.)
- zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit (Tag der offenen Tür, Presseartikel, Infoveranstaltungen)
- Ich/Wir bin/sind damit **nicht** einverstanden.

Die Bildung, Erziehung und Betreuung von Kindern liegt in der vorrangigen Verantwortung der Eltern.

Elternhaus und Kindertageseinrichtung sind Partner in gemeinsamer Verantwortung für das Kind.

Die Einwilligung der Eltern ermöglicht eine partnerschaftliche Kooperation und den Austausch aller Beteiligten über das Kind. Mit vereinten Kräften gelingt es umso besser, das Kind bei der Bewältigung seiner anstehenden Aufgaben zu begleiten.

Damit Ihr Kind in unserer Kindertageseinrichtung optimal von unserem fachmännisch geschulten und ausgebildeten Personal betreut werden kann (z.B. Kompetenzen und Stärken, Entwicklungsstand- und -verlauf des Kindes, bisherige Fördermaßnahmen und weiterer Förderbedarf, Art und Weise der Übergangsbewältigung Kinderkrippe – Kindergarten bzw. Kindergarten – Hort) ist von Ihnen diese Einwilligungserklärung notwendig.

„Hiermit bin/sind ich/wir damit einverstanden, dass das Personal der Kindertagesstätten des Marktes Meitingen bezüglich der o.g. Gründe sich jederzeit und in vollem Umfang über die Entwicklung unseres Kindes austauschen kann.“

- Ich/Wir bin/sind damit **nicht** einverstanden.



Bei der Anmeldung habe ich die „Satzung für die Kindertageseinrichtungen“, die „Satzung für die Benutzung von Kindertageseinrichtungen“ sowie eine „Belehrung für Eltern gem. § 34 Abs. 5 S. 2 IfSG“ erhalten.

Die Informationen zum Ausfüllen des Sepa-Lastschriftmandates, die Hausordnung vom „Hort Meitingen“ sowie die Information zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Die **Platzzusage ist der Bescheid** des Marktes Meitingen mit den anfallenden Gebühren. Die Anmeldung, mündliche Aussagen bzw. sonstige Schriftstücke (e-mail o.ä.) sind keine Zusagen.

Meitingen, den

.....
(Unterschrift **der / des bzw. beider** Erziehungsberechtigten)

.....
(Unterschrift **der / des bzw. beider** Erziehungsberechtigten)

Buchungsbeleg

Hort Meitingen

Name des Kindes:

Geb.:

Gewünschte Aufnahme: (Monat/Jahr):

Bei Hort: das Kind besucht dann die

1. Klasse
 2. Klasse
 3. Klasse
 4. Klasse

Für das Kindergartenjahr 2020/2021 möchten Sie folgende Zeiten buchen:
bitte ausfüllen:

* Bitte tragen Sie ein :

Unterrichtsende : 11.00 Uhr, 12.05 Uhr, 12.50 Uhr

* Bitte wählen Sie die Abholzeit aus und tragen Sie ein :

Montag bis Freitag 15.30 Uhr, 16.00 Uhr, 16.30 Uhr, 17.00 Uhr

	Unterrichtsende...von	Abholzeit...bis	Essen (bitte ankreuzen)
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Mittagessen :

1 Tag / Woche	monatlich	12 €
2 Tage / Woche	monatlich	24 €
3 Tage / Woche	monatlich	36 €
4 Tage / Woche	monatlich	48 €
5 Tage / Woche	monatlich	60 €

Die amtliche Bestätigung eines festgestellten Anspruchs auf Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII oder § 35 a SGB VIII liegt

- nicht vor
- vor (bitte Bestätigung beifügen)

Beide Eltern bzw. der Elternteil, bei dem das Kind seinen überwiegenden Aufenthalt hat, sind

- nichtdeutscher Herkunft (Ausweiskopie) ja nein
 oder ja nein
 sind/ist als Spätaussiedler anerkannt (bitte jeweils Nachweis beifügen)

Ferienbetreuung:

Gebühr: (bitte ankreuzen)		<input type="radio"/> bis 21 Tage mtl. 6 €	<input type="radio"/> mehr als 21 Tage mtl. 11 €
Angaben zur Förderung:			
Die Anzahl der Werktage hat nichts mit der Anzahl der Tage der Gebühr zu tun. Die Werktage dienen zur Abrechnung der Förderbeiträge.			
(bitte ankreuzen):			
Ich/Wir melde(n) unser Kind für die Ferienbetreuung an:			
<input type="radio"/>	17 Werktage (September bis einschl. Dezember 2020)		
<input type="radio"/>	26 Werktage (Januar bis einschl. Juli 2021)		
<input type="radio"/>	43 Werktage (Januar bis einschl. Dezember 2021)		

Ich benötige für mein Kind **Betreuung in den Ferienzeiten** (ausgenommen Ferienschlusszeit August):

		MO	DI	MI	DO	FR
Morgens ab 7.00 Uhr	Nachmittags wie bereits gebucht					
Morgens ab 7.30 Uhr						
Morgens ab 8.00 Uhr						

Wir benötigen keine Ferienbetreuung	<input type="radio"/>
-------------------------------------	-----------------------

Geschwister:		
Name:	Alter:	besucht im Schuljahr 2020/2021 den Kindergarten/Kinderkrippe bzw. Hort in:

Aus folgenden Gründen ist es besonders dringlich, dass Ihr Kind den beantragten Platz bekommt:

.....

.....

Haben Sie Ihr Kind bereits für eine weitere Kinderbetreuung angemeldet?

JA NEIN

Wenn JA, wo? (Einrichtung/Tagespflege, Tagesmutter, Mittagsbetreuung etc.)

.....

Zum Schluss:

Haben Sie noch weitere Anregungen für uns?

.....

.....

Meitingen, den

.....
 (Unterschrift der / des bzw. beider Erziehungsberechtigten)

.....
 (Unterschrift der / des bzw. beider Erziehungsberechtigten)

**Besondere gesundheitliche
Bemerkungen:**

O Allergien

O Behinderungen

O chronische Erkrankungen

weitere Ausführungen:

Meitingen, den

.....
(Unterschrift **der / des bzw. beider** Erziehungsberechtigten)

.....
(Unterschrift **der / des bzw. beider** Erziehungsberechtigten)