**Anmeldebogen Kurzzeitbetreuung**

**Betreuungsplatz wir benötigt ab: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Angaben zum Kind**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Vorname |
| Straße, Haus-Nr. | |
| PLZ, Ort | |
| Geb.-Datum | Geb.-Ort |
| Geschlecht | Konfession |
| Staatsangehörigkeit | |
| In welche Klassenstufe kommt Ihr Kind, wenn es den Hort besucht? | |
| Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht  Wenn ja, welche? | |
| Vorname und Geburtsdaten der Geschwister | |
| 1. | Geb.-Datum |
| 2. | Geb.-Datum |
| 3. | Geb.-Datum |
| Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann  - Im Notfall auch jeder andere Arzt - | |
| Name | Tel.-Nr. |
| Anschrift | |
| Name der Krankenkasse \*) | |
| Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, etc. | |
| Impfstatus Tetanus / Sonstige Impfungen \*) | |
| Kind ist behindert bzw. von Behinderung bedroht Bescheinigung gültig bis: | |
| Sonstige Bemerkungen: z.B. Sorgerecht, wenn nicht beide Elternteile sorgeberechtigt | |

**Kontodaten**

|  |  |
| --- | --- |
| Kreditinstitut | Kontoinhaber |
| IBAN | BIC |

**Buchungszeiten (von Schulende bis 14.00 Uhr)**

**Wir bieten zwei Buchungskategorien. Bitte kreuzen Sie die gewünschte Betreuungsform an.**

O 4 Tage für 58,00 Euro zuzüglich Mittagessenskosten.

O 5 Tage für 72,50 Euro zuzüglich Mittagessenskosten.

**Wenn Sie sich für das 4-Tage-Modell entscheiden, legen Sie bitte die Betreuungstage fest.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anwesenheit: | Mo | Die | Mi | Do | Fr |

**Ferien können für die Kurzzeitbetreuung leider nicht angeboten werden.**

**Angabe zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Personensorgeberechtigte /  Mutter | Personensorgeberechtigte / Vater |
| Name |  |  |
| Vorname |  |  |
| Telefon privat |  |  |
| Telefon dienstl. |  |  |
| Mobiltelefon |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Beruf |  |  |
| Staatsangehörigkeit |  |  |
| Geburtsort/Land |  |  |
| Familienstand |  |  |

**Neben den oben genannten Personenberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt:** (Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummer(n) und ggf. Adresse angeben)

|  |
| --- |
|  |

Ort, Datum Unterschrift der Eltern / Personenberechtigten

\*) Bei den mit \*) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben

**Informationspflicht nach Artikel 13 DS-GVO Betreuungseinrichtung für Kinder finden Sie hier:**

[**http://datenschutz.awo-bamberg.de/awoba\_infpfl\_betr\_kinder.pdf**](http://datenschutz.awo-bamberg.de/awoba_infpfl_betr_kinder.pdf)