**Anmeldebogen Hort**

**Betreuungsplatz wird benötigt ab: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Angaben zum Kind**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Vorname |
| Straße, Haus-Nr. | |
| PLZ, Ort | |
| Geb.-Datum | Geb.-Ort |
| Geschlecht | Konfession |
| Staatsangehörigkeit | |
| In welche Klassenstufe befindet sich Ihr Kind, wenn es zu uns in die Einrichtung kommt? | |
| Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht? Wenn ja, welche? | |
| Vorname und Geburtsdaten der Geschwister | |
| 1. | Geb.-Datum |
| 2. | 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 | |

1. **Buchungszeiten (während der Schulzeit)**

**Buchungszeit von Stundenplanende bis 17.00 Uhr (Freitag bis 16.00 Uhr); diese Zeit muss gebucht werden**

**Mindestbuchungszeit : 16-20 Wochenstunden im Durchschnitt- mind. 4 Tage**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anwesen-heit | Mo | Di | Mi | Do | Fr | Wochen-stunden |
| von – bis (Uhrzeit) |  |  |  |  |  |  |

**Buchungszeiten (während der Ferien)**

**Ferien müssen zum 01. September gebucht werden. Änderungen während des Jahres sind nicht möglich**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empfohlene Buchungszeiten in den Ferien | ab 15 -29 Tage | ab 30 – 44 Tage | ab 45 Tage |
| 7 bis 8 Stunden |  |  |  |
| 8 bis 9 Stunden |  |  |  |
| 9 bis 10 Stunden |  |  |  |

1. **Angabe zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)**

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

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

|  |
| --- |
|  |

**Kontodaten**

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

Ort, Datum Unterschrift der Eltern / Personenberechtigten