



Antrag für einen Hortplatz im Haus für Kinder St. Andreas

Aufnahme zum:

Weiterer Wunschort: _____

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

Angaben zum Kind:

Name	<input type="checkbox"/> Vorname(n) <input type="checkbox"/>		
Straße und Nr.			
PLZ / Wohnort			
Telefon			
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Geburtsort <input type="checkbox"/>		
Geburtsland			
Geschlecht	≡ w ≡ m	<input type="checkbox"/> Konfession <input type="checkbox"/>	
Staatsang.			
2te Staatsangehörigkeit			
Muttersprache des Kindes bzw. Familiensprache			
Welche Sprachen spricht das Kind?			
≡ deutsch			
≡			
Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister:			
1.	geb. am	3.	geb. am
2.	geb. am	4.	geb. am

Besuchen Geschwisterkinder eine andere Einrichtung in Eching?

Wenn ja, welche: _____

Mein Kind besucht ab September die Schule:

Danzigerstraße Nelkenstraße

Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann - im Notfall auch jeder andere Arzt	
Name	<input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/>

Ort	
Name der Krankenkasse Krankenversicherung	
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.)	
Impfstatus Tetanus *)	Letzte Impfung
Impfstatus Masern	1. Impfung Ja/Nein - 2. Impfung Ja/Nein
Hinweis auf fehlende Impfungen gegeben	
⊖	Hat Ihr Kind eine Einschränkung/ Behinderung? Bescheinigung gültig bis:
Sonstige Bemerkungen: z.B. Sorge- / Besuchsrecht, wenn nicht beide Elternteile sorgeberechtigt sind	

Angabe zu den Eltern (Personensorgeberechtigten):

	Personensorgeberechtigte Mutter	Personensorgeberechtigter Vater
Name		
Vorname		
Familienstand		
Straße und Nr.		
PLZ / Wohnort		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Mobilfunknummer		
E-Mail		
Beruf *)		
Staatsangehörigkeit		
Geburtsdatum *)		
Geburtsland		

Bankverbindung:

<u>Bank:</u>	<u>IBAN:</u>
<u>Kontoinhaber:</u>	

Neben den oben genannten Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt:

	Abholberechtigte 1	Abholberechtigte 2
Name		
Vorname		
Straße und Nr.		
PLZ / Wohnort		

Telefon tagsüber		
Mobilfunknummer		

Buchung der Eltern / Personensorgeberechtigten:

	Frühdienst (6.55 Uhr – 8.00Uhr)	Von - bis (Uhrzeiten)	Buchungsstunden Wird von der Leitung ausgefüllt!
Montag		Schulschluss -	
Dienstag		Schulschluss -	
Mittwoch		Schulschluss	
Donnerstag		Schulschluss -	
Freitag		Schulschluss -	

Feriedienstregelung:

Der Hort bietet in den Ferienzeiten eine Betreuung von 7.00 Uhr – 17.00 Uhr (Montag – Donnerstag), Freitag bis 16:00 Uhr an. Sie buchen am Jahresanfang und können entsprechend Ihrer Buchungskategorie die Anzahl der Tage, auf alle Feriedienste innerhalb eines laufenden Jahres, aufteilen. Bei der Kategorie über 29 Tage wird der Differenzbetrag verdoppelt. Die Abbuchung für den Feriedienst wird monatlich vorgenommen.

	Beitrag	ab 15 bis 29 Tage	über 29 Tage
➤ 6h bis 7h	169.-€		
➤ 7h bis 8h	182.-€		
➤ 8h bis 9h	195.-€		
➤ 9h bis 10h	208.-€		

Ich erkläre, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Ich bestätige die eingetragene Buchung und werde Änderungen unverzüglich mitteilen.

.....
Ort, Datum

Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten _____