

## Anmeldebogen für einen Hortplatz in einer städtischen Einrichtung

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind verbindlich für einen Hortplatz an:

## Persönliche Daten:

Nachname des Kindes:	Vorname des Kindes:	
Geschlecht:	Geb. Datum:	
Staatsangehörigkeit:	Konfession:	
Kind spricht deutsch:	│ ja │ nein	
Kina spricht deutsch.		
Nachname der Mutter:	<u>Vorname der Mutter:</u>	
Herkunftsland der Mutter:	Geburtsdatum der Mutter:	
Telefonnummer privat:	Handy Mutter:	
Nachname des Vaters:	Vorname des Vaters:	
Herkunftsland des Vaters:	Geburtsdatum des Vaters:	
rierkullitsialiu des vaters.	Gebuitsdatum des Vaters.	
Telefonnummer privat:	Handy Vater:	
Aktuelle Anschrift:	Falls nicht Gersthofen – Herzug geplant?	
	Datum und künftige Anschrift:	
Email Advance (Dilighter riche)		
Email-Adresse (Pflichtangabe):		

## Ich/wir benötigen die Betreuung voraussichtlich ab:

Datum oder Monat u	nd Jahr		
	<u>ie Aufnahme in folgender Ein</u>		
	pedingt einen 1. und 2. Wunsc sbetreuung angemeldet habe		ndere, wenn Sie sich
Hortplatz:		<u>Ar</u>	ngabe 1./2. Wunsch
☐ Hort an der Pesta	lozzischule		
☐ Hort an der Mozartschule			
☐ Hort im Kindergarten St. Ulrich (Sportallee 29)			
☐ Hort am Kindergarten St. Ulrich (Villa Conti, Sportallee 29)			
☐ Hort Goetheschul	e (Lechstrolche, Roseggerstr. 2		
	nsch ist in der Mittagsbetreuu reuung mit Angabe ob 1./oder 2		
Benötige Betreuung	gszeiten:		
☐ Montag	von/bis:		_
☐ Dienstag	von/bis:	·	_
Mittwoch	von/bis:		_
☐ Donnerstag	von/bis:		_
☐ Freitag	von/bis:		_
Teilnahme am Mitta	gessen (voraussichtlich):	] JA	☐ NEIN
Ferienbetreuung (von	oraussichtlich):	] 0 − 14 Tage	☐ 15 - maximal

Weitere Angaben:				
Alleinerziehend				
☐ Sorgerecht gemeinsam	☐ Sorgerecht nur Mutter	☐ Sorgerecht nur Vater		
	tätig □ nur ein Elternteil beru Bescheinigung vom Arbeitge	ıfstätig ☐ kein Elternteil berufstätig ber vorgelegt werden)		
Geschwisterkind(er) sin	nd schon im Hort			
Name Geschwisterking	d(er):			
Besonderheiten des Kind	des (z.B. Allergien, regelmä	ßige Medikamente,		
Unverträglichkeiten, chronische Krankheiten):				
Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung, oder drohender Behinderung:				
☐ Integrativer Platz wird b	enötiat			
☐ Der Eingliederungsbesch				
☐ Der Eingliederungsbesc	cheid liegt noch nicht vor.			
Kosten:				
	wie folgt zusammen und sind	l am 05, eines Monats fällig		
Betreuungsgebühren Verpflegungsgeld Getränkegeld Spielgeld Feriengebühr	50,00 – 69,00 EUR (je nad ca. 70,00 EUR im Monat (j 2,00 – 6,00 EUR (je nach I 3,00 EUR im Monat	ch Buchungszeit) e nach Essensanbieter)		
	Horten an den Schulen nicht	ne Wunscheinrichtung haben. aus, werden wir Ihnen einen		
Gersthofen, Datum		Unterschrift eines Sorgeberechtigten		