

ANMELDEFORMULAR FÜR EINEN PLATZ IM KATH. HORT ST. MICHAEL GÜNDLKOFEN

Gewünschter Zeitpunkt der Aufnahme: _____

Personalien des Kindes: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Vorname, Name	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Sprache des Kindes	
Konfession	
bisher besuchte Einrichtung	
Laufende Therapien	
Hausarzt/Kinderarzt	
Krankenkasse	
Bekannte Krankheiten, Allergien	
Impfstatus: Masern (muss dem Hortpersonal vorgezeigt werden)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Impfstatus: Tetanus	<input type="checkbox"/> ja, Datum: _____ <input type="checkbox"/> nein
Nachweis U-Heft (muss dem Hortpersonal vorgezeigt werden)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geschwister Name/Geburtsdatum	
Integrativplatz ist gewünscht (Grund)	
Mittagessen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Angaben zur Schule:**

Mein Kind besucht folgende Schule	
Klasse	
Lehrkraft	

Personalien der Eltern:

	Sorgeberechtigte Person (Vater)		Sorgeberechtigte Person (Mutter)	
Vorname, Name				
Straße, Haus-Nr.				
PLZ, Wohnort				
Staatsangehörigkeit				
Geburtsdatum				
Beruf				
Konfession				
Familienstand				
Telefon privat				
Telefon dienstlich				
Handy				
E-Mail für Elternverteiler				
Personensorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Bankverbindung

Bank	
IBAN	
BIC	
Kontoinhaber	



Gewünschte Buchungszeiten

Bitte wählen Sie Ihre voraussichtliche gewünschte Buchungszeit aus.

Die Mindestbuchungszeit beträgt **4 Tage pro Woche**.

Buchung 1	5 Tage	<input type="checkbox"/> bis 16:00 Uhr
		<input type="checkbox"/> bis 16:30 Uhr
Buchung 2	4 Tage 1 Tag bis 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 16:00 Uhr
Buchung 3	4 Tage 1 Tag bis 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 16:30 Uhr
Buchung 4	4 Tage	<input type="checkbox"/> bis 16:00 Uhr
		<input type="checkbox"/> bis 16:30 Uhr
Bewerbung: Buchung 5	5 Tage	<input type="checkbox"/> bis 14:00 Uhr

Ferienbetreuung (Angabe zwingend erforderlich):

Die Anzahl der Tage für die Ferienbetreuung ist **verbindlich**. Nur Höherbuchungen sind möglich.

Sie müssen bei der Anmeldung lediglich die Anzahl der Tage und die Stundenzahl festlegen, nicht die exakten Daten.

2 – 3 Wochen vor den Ferien findet jeweils eine genaue Abfrage der benötigten Zeiten statt.

Wir benötigen:

keine Ferienbetreuung ☐

1 – 14 Tage Ferienbetreuung ☐

15 – 29 Tage Ferienbetreuung ☐

Mehr wie 30 Tage Ferienbetreuung ☐

Benötigte Stunden pro Tag (Ferien)	
Kategorie 1	<input type="checkbox"/> 5 – 6 Stunden
Kategorie 2	<input type="checkbox"/> 6 -7 Stunden
Kategorie 3	<input type="checkbox"/> 7 – 8 Stunden
Kategorie 4	<input type="checkbox"/> 8 – 9 Stunden
Kategorie 5	<input type="checkbox"/> 9 Stunden

Betreuungsgebühren:

	Gebühr ohne Mittagessen	Gebühr mit Mittagessen an ... Tagen pro Woche	
		5 Tage	4 Tage
1 – 2 Stunden	100,00 €	185,00€	168,00€
2 – 3 Stunden	110,00 €	195,00€	178,00€
3 – 4 Stunden	120,00 €	205,00€	188,00€
4 – 5 Stunden	130,00 €	215,00€	198,00€
5 – 6 Stunden	140,00 €	225,00€	208,00€

Kosten für die Ferienbetreuung werden nach der jeweiligen Staffelung berechnet.

Selbstverständlich werden alle Daten vertraulich behandelt.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihre Angaben richtig und vollständig sind.

Diese Anmeldung garantiert keine verbindliche Aufnahme in den Hort.

Ort, Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Unterschrift der Personensorgeberechtigten



**Bestätigung über den Nachweis eines ausreichenden
Masernschutzes gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz
(IfSG)**

Zur Aufnahme im Kinderhaus

☐ **Hort St. Michael, Gündlkofen**

☐ **St. Johannes, Mauern**

☐ **Hl. Theresia v. Kinde Jesu, Bruckberg**

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- ☐ Nachweis über 2 Masernimpfungen für Kinder (ab 2 Jahre)
- ☐ Kein Nachweis, da Kind jünger als 12 Monate
- ☐ Nachweis über 1 Masernimpfung, da Kind jünger als 24 Monate
- ☐ Eine Immunität gegen Masern besteht, weshalb kein Impfnachweiserforderlich ist
- ☐ Ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte oder vorübergehende medizinische Kontraindikation, aufgrund derer eine Masernschutzimpfung (derzeit) nicht möglich ist.

Stempel Praxis/Apotheke:

Datum

Unterschrift Arzt/Apotheke