

Anmeldebogen Kinderhort St. Michael



Ihr Kind

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße

.....
PLZ/Wohnort

.....
ggf. Ortsteil

.....
politische Gemeinde

.....
Geburtsdatum

männlich weiblich

.....
Geburtsort

Familiensprache: Deutsch Andere

.....
Konfession

.....
Staatsangehörigkeit

wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung Kath. Kinderhort St. Michael ab dem: _____ in der Jahrgangsstufe: _____ angemeldet.

Mein Kind ist ebenfalls in der OGTS angemeldet

Ich bevorzuge: Schule: Kinderhort:

Die Eltern/Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

.....
Name, Vorname

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
Straße

.....
PLZ/Wohnort

.....
PLZ/Wohnort

.....
ggf. Ortsteil

.....
ggf. Ortsteil

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsdatum

.....
Telefon / Handynummer

.....
Telefon / Handynummer

.....
Geburtsort / Land

.....
Geburtsort / Land

.....
Konfession

.....
Konfession

.....
Familienstand

.....
Familienstand

.....
Staatsangehörigkeit

.....
Staatsangehörigkeit

.....
Beruf

.....
Beruf

.....
E-Mail -Adresse

.....
E-Mail - Adresse

Geschwister des Kindes:

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

Abholberechtigte:

.....
.....

Sorge- /Besuchsrecht:

.....
.....

Hausarzt:

.....

Krankenkasse:

.....

**Gesundheitliche Besonderheiten:
(Allergien)**

.....

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

Nach der Schule

In den Ferien

bis		von	bis	
Montag	Uhr	Montag	Uhr	Uhr
Dienstag	Uhr	Dienstag	Uhr	Uhr
Mittwoch	Uhr	Mittwoch	Uhr	Uhr
Donnerstag	Uhr	Donnerstag	Uhr	Uhr
Freitag	Uhr	Freitag	Uhr	Uhr

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer **besonderen** Förderung in der Kindertageseinrichtung:

ja nein

Weitere – freiwillige – Angaben zur Betreuung:

.....
.....
.....

Der **Hortbeitrag** (Grundbeitrag + Spiel- und Essensgeld) soll von folgendem Konto abgebucht werden:

.....
Kontoinhaber

.....
Bankinstitut

.....
IBAN

.....
BIC

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in der Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten