

Anmeldung für den Besuch in einem Hort

– Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen –

Angaben zu den Personensorgeberechtigten :

Name Person 1: _____ Geburtstag: _____

Name Person 2: _____ Geburtstag: _____

Telefon 1: _____ Telefon 2: _____

Vollständige Anschrift: _____
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

E-Mail (freiwillig): _____

Ich bin alleinerziehend. Wir erziehen unser Kind gemeinsam in einem Haushalt.

Angaben zum Kind:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich Geburtstag: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Mein Kind melde ich verbindlich in dem Hort an: _____

Hortbesuch erwünscht ab: _____ **Gewünschter**
(Monat/Jahr) **Betreuungsumfang:** _____ **Stunden**
(27, 32, 37 oder 38 Stunden pro Woche)

Mein Kind besuchte zuvor die Einrichtung: _____

Die Abmeldung erfolgte zum: _____ *Bitte die Kündigungsbestätigung abgeben.
(Gilt nicht für „Einschüler“)*

Alle **Geschwister**, die zum Zeitpunkt der Aufnahme eine Kindertageseinrichtung (auch Hort) der Stadt Halle (Saale) besuchen:
(Für die Ermittlung des Kappungsbeitrages bitte eine Kopie des Kostenbescheides abgeben.)

Name: _____ geb.: _____ Einrichtung: _____

Name: _____ geb.: _____ Einrichtung: _____

Name: _____ geb.: _____ Einrichtung: _____

Wir bitten zu beachten:

Eine Aufnahme Ihres Kindes ist nur möglich, wenn ein **ärztlicher Nachweis über den vollständigen Impfstatus** oder die Impfberatung nach § 34 Infektionsschutzgesetz (IfSG) vorliegt (nicht älter als 2 Monate). **Der Nachweis des Masernschutzes ist verpflichtend.**

Sollte es im Fall einer **Doppelanmeldung** zu zwei Betreuungsverhältnissen gleichzeitig kommen, entstehen Folgekosten für die Personensorgeberechtigten/ Eltern (Zahlung des Elternbeitrages in beiden Einrichtungen und Zahlung der Betriebskosten).

- Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass unsere/meine Daten für die EDV-Bearbeitung gespeichert werden.
- Wir versichern/ Ich versichere, dass alle Angaben den Tatsachen entsprechen. Änderungen werde ich/ werden wir umgehend mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Personensorgeberechtigten