

Anmeldung für den Besuch in einem Hort in Halle (Saale)

Kinderkontonummer
(wird von AWO vergeben)

– Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen –

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Name (z.B. Mutter) : _____ Geburtsdatum: _____

Name (z.B. Vater) : _____ Geburtsdatum: _____

Telefon 1: _____ Telefon 2: _____

E-Mail (freiwillig) : _____

Anschrift:
(Straße, Hausnummer
PLZ, Ort) _____

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

Angaben zum Kind

Nachname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Angaben zur Anmeldung

Mein Kind melde ich verbindlich in dem Hort an: _____

Besuch erwünscht ab: _____ (Monat/Jahr) Gewünschter 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“)

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

Angabe aller **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: _____

Bitte beachten Sie, dass die Aufnahme Ihres Kindes nur möglich ist, 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.**

- 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