

Anmeldung für einen Hortplatz

Sehr geehrte Eltern,

Sie möchten Ihr Kind zur Betreuung in einer unserer Kindertagesstätten anmelden. Hierzu benötigen wir von Ihnen einige Informationen. Bitte füllen Sie diesen Bogen vollständig aus.

- Hort an der Caspar-Löner-Schule, Zennhäuser Weg 4, 91459 Markt Erlbach

Die Aufnahme soll erfolgen zum

Angaben zum Kind

Familienname.....Vorname.....

Geburtsdatum.....Geschlecht (m/w).....

Wohnort.....Straße, Hs-Nr.

Staatsangehörigkeit.....Sprache.....

Geschwisterkind in einer Einrichtung – wo/Name.....

Angaben zur betreuenden Person

- Mutter ○ Vater ○ Sonstige:

Familienname.....Vorname.....

Staatsangehörigkeit.....Sprache.....

Telefon.....Handy.....

Tel. Arbeit.....E-Mail.....

- sorgeberechtigt ○ nicht sorgeberechtigt

Angaben zum Partner/zur Partnerin

Mutter Vater Sonstige:

Familienname.....Vorname.....

ggf. abweichende Anschrift.....

Staatsangehörigkeit.....Sprache.....

Telefon.....Handy.....

Tel. Arbeit.....E-Mail.....

sorgeberechtigt nicht sorgeberechtigt

Ich bin alleinerziehend.

Was wir über Ihr Kind wissen sollten (z.B. Allergien, Erkrankungen):

.....

.....

.....

Ich/Wir benötige/n voraussichtlich folgende Betreuungszeiten in der Einrichtung:

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|-----------|--------|----------|----------|------------|---------|
| Von | | | | | |
| Bis | | | | | |
| = Stunden | | | | | |

Dies ergibt eine durchschnittliche Stundenzahl von ____ Stunden, nach der sich der zu zahlende Beitrag richtet. Diesen entnehmen Sie bitte der jeweils gültigen Beitragstabelle.

Hinweis: Der Beitrag erhöht sich jeweils zum 1.1. eines Kalenderjahres um 1%.

Die Gebühr für das zweite und jedes weitere Kind ermäßigt sich um 10,00 €.

**Bitte beachten Sie, dass die Aufnahme Ihres Kindes erst mit Abschluss des
Betreuungsvertrages für beide Seiten – Sie und den Hort – verbindlich ist.**

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit meiner/unserer Angaben.

Ich/Wir bin/sind darüber informiert, dass diese Anmeldung noch keine Zusage für
einen Hortplatz bedeutet. Die Aufnahme im Hort hängt von der Verfügbarkeit freier
Betreuungsplätze im Hort ab.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

.....
Unterschrift weitere/r Sorgeberechtigte/r

Bitte **beide** unterschreiben!

Zurück an

BRK Kreisverband
Neustadt/Aisch – Bad Windsheim
z.H. Simone Hajek
Robert-Koch-Str. 2
91413 Neustadt

gerne auch per **Fax:**
09161-8877-23
oder
per **E-Mail:**
kitasmeb@kvnea-bw.brk.de