

Zentrale Anmeldung für einen Betreuungsplatz in Einrichtungen der Pfarrer Heringer'schen Kindergartenstiftung



KINDERHORT

Betreuungsjahr

Bitte füllen Sie das Formular gut leserlich aus!

Gewünschter Aufnahmetag	
<input type="checkbox"/> 01.09.2024 (= Beginn des Betreuungsjahres)	oder <input type="checkbox"/> zum _____ <small>(Datum)</small>

Daten des Kindes

Name		Vorname	
wohnhaft (Straße, PLZ, Ort)			
Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Staatsangehörigkeit	Konfession	Familiensprache	
Hat Ihr Kind bereits eine Einrichtung besucht? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche: _____			
Benötigt Ihr Kind einen Integrationsplatz? (Heilpädagogischer Förderbedarf) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, aufgrund _____			
Benötigt Ihr Kind eine besondere Betreuung/Förderung? <input type="checkbox"/> Nein (z.B. chronische Erkrankung, Entwicklungsverzögerung, geringe Deutschkenntnisse) <input type="checkbox"/> Ja, aufgrund _____			
Klasse: _____			
<input type="checkbox"/> Kind geht alleine nach Hause <input type="checkbox"/> Kind wird abgeholt <input type="checkbox"/> Kind fährt mit Bus nach Hause			

Daten der Personensorgeberechtigten / der Eltern

Mutter	Vater
Name, Vorname	Name, Vorname
wohnhaft (<i>Bitte nur ausfüllen, falls abweichend vom Kind!</i>)	wohnhaft (<i>Bitte nur ausfüllen, falls abweichend vom Kind!</i>)
Geburtsland (bei nicht-deutschsprachiger Herkunft: Nachweis beilegen!)	Geburtsland (bei nicht-deutschsprachiger Herkunft: Nachweis beilegen!)
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Telefon privat	Telefon privat
Telefon dienstlich / Handy	Telefon dienstlich / Handy
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
berufstätig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	berufstätig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beruf	Beruf
Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> zusammenlebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrenntlebend <input type="checkbox"/> verwitwet	

Sorgerecht

gemeinsames Sorgerecht alleiniges Sorgerecht Mutter alleiniges Sorgerecht Vater

Sonstige: _____

Gewünschter Betreuungsumfang

- ⇒ Bitte beachten Sie bei der Buchung die jeweiligen **Öffnungszeiten** und **Kernzeiten** der Einrichtung.
- ⇒ Die **Mindestbuchungszeit** beträgt für Hortkinder „über 1-2 Stunden täglich“ bzw. „über 5 – 10 Stunden wöchentlich“.
Der **Betreuungsbeginn** startet mit Ende Schulschluss.
- ⇒ Die **Teilnahme am Mittagessen im Hort** ist verpflichtend.

	Betreuungsbeginn Schulschluss (Uhrzeit nachreichen)	Betreuungsende	
		14 Uhr	oder 16 Uhr
Montag		<input type="radio"/> 14 Uhr	<input type="radio"/> 16 Uhr
Dienstag		<input type="radio"/> 14 Uhr	<input type="radio"/> 16 Uhr
Mittwoch		<input type="radio"/> 14 Uhr	<input type="radio"/> 16 Uhr
Donnerstag		<input type="radio"/> 14 Uhr	<input type="radio"/> 16 Uhr
Freitag		<input type="radio"/> 14 Uhr	<input type="radio"/> 16 Uhr

Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Die Datenerhebung basiert auf den Rechtsgrundlagen des Art. 6 Abs. 1 DSGVO, Art. 28 a BayKiBiG und ggf. ergänzenden Rechtsnormen. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die angegebenen Daten im Rahmen des Anmeldeverfahrens, der kommunalen Bedarfsplanung und des weiteren Einrichtungsbesuchs durch die beteiligten Träger, deren Kindertageseinrichtungen und der Gemeinde Palling verwendet und elektronisch verarbeitet werden dürfen. Die Daten werden außerdem zur Vorbereitung des Betreuungsvertrages benötigt.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigte(n)

Bitte geben Sie das Formular im **Kindergarten/Rathaus** ab oder senden Sie es an kindergarten-palling@t-online.de oder Schulgeister@palling.bayern.de

*Für Fragen stehen Ihnen die Einrichtungsleitung Frau Fischer: 0160/ 90383258
gerne zur Verfügung.*

Bearbeitungsvermerke der Einrichtungsleitung:

Einer Aufnahme des Kindes ab(Aufnahmetag= Vertragsbeginn) **wird zugestimmt**. Impfpass/Masernschutz und U-Heft hat vorgelegen.

Einer Aufnahme des Kindes **wird** aus folgenden Gründen **nicht zugestimmt**:
(Begründung als Sonderblatt anlegen)

Unterschrift Einrichtungsleitung

Bearbeitungsvermerke der KiTa und des Trägers

Information über Impfungen erhalten	Migrationsnachweis vorgelegt
U-Heft bzw. U-Nachweis	Nachweis über Förderbedarf
Daten in AdebisKITA erfasst	Betreuungsvertrag erstellt und versandt
Einverständnis zum Datenaustausch mit Grundschule(n) und Fachdiensten	

Bemerkungen: _____

