

Antrag zur Aufnahme im vier elemente Hort Salz

Ich/Wir beantrage/n hiermit die Aufnahme in den vier elemente Hort Salz ab: _____
(Monat/Jahr)

für

Vorname und Nachname des Kindes:	Geburtsdatum des Kindes:																								
Geschlecht des Kindes: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers	Geburtsort und Herkunftsland des Kindes:																								
Vor- und Nachname der/des Personensorgeberechtigten:	Vor- und Nachname der/des Personensorgeberechtigten:																								
Geburtsland: _____	Geburtsland: _____																								
Anschrift: _____ Das Kind lebt hier ☐	Anschrift (falls abweichend): _____ Das Kind lebt hier ☐																								
_____	_____																								
_____	_____																								
Tel. privat: _____	Tel. privat: _____																								
Tel. gesch.: _____	Tel. gesch.: _____																								
Mobil: _____	Mobil: _____																								
Alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein	Geschwisterkind in der Einrichtung: ☐ nein ☐ ja, _____ Name des Geschwisterkindes																								
Elternbeiträge werden vom Jugendamt oder von anderer Stelle übernommen: ☐ nein ☐ ja, seit _____ ☐ nein, wird aber beantragt werden	Hiermit erlaube/n wir/ ich, dass die Hortleitung die nötigen Informationen beim Jugendamt einholt, die zur Klärung der Kostenübernahme von Elternbeiträgen durch das Jugendamt benötigt werden. ☐ ja ☐ nein																								
Arbeitszeiten der/des Personensorgeberechtigten: Von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ Stunden pro Woche	Arbeitszeiten/Umfang der/des Personensorgeberechtigten: Von _____ Uhr bis _____ Uhr _____ Stunden pro Woche																								
Besonderheiten (z.B.: Schichtdienst, Montage, ...) ☐ Schichtdienst ☐ täglicher Außendienst ☐ sporadischer Außendienst ☐ Montage ☐ Verbeamtung ☐ Angestellter ☐ Selbständigkeit	Besonderheiten (z.B.: Schichtdienst, Montage, ...) ☐ Schichtdienst ☐ täglicher Außendienst ☐ sporadischer Außendienst ☐ Montage ☐ Verbeamtung ☐ Angestellter ☐ Selbständigkeit																								
gewünschte Betreuungsart: ☐ Betreuung zu Schul- und Ferienzeiten ☐ Betreuung nur zu Schulzeiten	gewünschte Betreuungsart: ☐ Betreuung nur zu Ferienzeiten																								
Gewünschter Betreuungsumfang von _____ Uhr bis _____ Uhr In der Schulzeit:	Gewünschter Betreuungsumfang In den Ferien																								
<table border="1"> <tr> <th>Täglich durchschnittliche Stundenzahl</th> <th>3 bis 4 Std.</th> <th>4 bis 5 Std.</th> <th>5 bis 6 Std.</th> </tr> <tr> <td>entspricht in Wochenstunden</td> <td>15-20 Std.</td> <td>20-25 Std.</td> <td>25-30 Std.</td> </tr> <tr> <td>Bitte ankreuzen</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table>	Täglich durchschnittliche Stundenzahl	3 bis 4 Std.	4 bis 5 Std.	5 bis 6 Std.	entspricht in Wochenstunden	15-20 Std.	20-25 Std.	25-30 Std.	Bitte ankreuzen	☐	☐	☐	<table border="1"> <tr> <th>tägliche Stundenzahl</th> <th>Betreuungszeit wie zur Schulzeit</th> <th>6 bis 7 Std.</th> <th>7 bis 8 Std.</th> <th>8 bis 9 Std.</th> <th>9 bis 10 Std.</th> </tr> <tr> <td>Bitte ankreuzen</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> </table>	tägliche Stundenzahl	Betreuungszeit wie zur Schulzeit	6 bis 7 Std.	7 bis 8 Std.	8 bis 9 Std.	9 bis 10 Std.	Bitte ankreuzen	☐	☐	☐	☐	☐
Täglich durchschnittliche Stundenzahl	3 bis 4 Std.	4 bis 5 Std.	5 bis 6 Std.																						
entspricht in Wochenstunden	15-20 Std.	20-25 Std.	25-30 Std.																						
Bitte ankreuzen	☐	☐	☐																						
tägliche Stundenzahl	Betreuungszeit wie zur Schulzeit	6 bis 7 Std.	7 bis 8 Std.	8 bis 9 Std.	9 bis 10 Std.																				
Bitte ankreuzen	☐	☐	☐	☐	☐																				
Die Mindestbuchungszeit beträgt 15 Std. pro Woche																									

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle Ihre Angaben der Wahrheit entsprechen.
Sollte dies nicht der Fall sein, könnte dies Ihre Chance auf einen Betreuungsplatz zunichtemachen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten