

Anmeldeformular für den Hort im Kinderhaus St.Quirin

Anmeldung zum:

Angaben zum Kind:

Vorname		Konfession	
Name		Staatsangehörigkeit	
Geschlecht		Herkunftsland	
Geburtsdatum		Geburtsort	

Straße			
PLZ		Ort	

Verbindliche Buchungszeiten:

Öffnungszeiten der Einrichtung: MO-FR: Schulbeginn – 16:30 Uhr

Ferienbuchung möglich zwischen 07:00 Uhr - 16:30 Uhr

Buchungsbeginn: Orientiert sich am Stundenplan

Abholzeit: Orientiert sich an der Buchungszeit.

Bring- und Holzeiten gehören zur Buchungszeit.

Minimale Buchungszeit 15 Stunden pro Woche

Ferienbetreuung nötig: Ja Nein

Die genaue Ferienbuchung erfolgt bei Vertragsunterzeichnung.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					
Mittagessen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Angaben zu den Eltern:

	Mutter	Vater
Vorname/Name		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Geburtsort		
Herkunftsland		
Staatsangehörigkeit		
Adresse		
Straße		
PLZ, Ort		
Telefonnummer/		
Mobilnummer		
E-Mail-Adresse		
	Erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/>	Erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/>
	Abholberechtigt <input type="checkbox"/>	Abholberechtigt <input type="checkbox"/>
	Alleinerziehend <input type="checkbox"/>	Alleinerziehend <input type="checkbox"/>

Nachweis zur Vorlage bitte mitbringen:

(Nur bei Platzzusage relevant)

- Geburtsurkunde der Mutter (bei in Deutschland geborenen Migranten)
- Geburtsurkunde des Vaters (bei in Deutschland geborenen Migranten)
- Beleg des Kindertagesstättenbesuchs (bei Geschwisterkindern)
- gegebenenfalls Sorgerechtsnachweis
- Impfpass/Ärztliche Impfberatung
- Gelbes Untersuchungsheft
- Pass der Mutter (bei Migrationshintergrund)
- Pass des Vaters (bei Migrationshintergrund)

Mitzubringen bei Anmeldung:

- 10 € Anmeldegebühr
- ___2 Foto(s) des Kindes in Passbildgröße

Merkmale:

Allergien	
Geschwisterkinder, die bereits eine Caritaseinrichtung besuchen	
Kein Schweinefleisch, sonstiges	

Bankverbindung:

Name der Bank:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Abholberechtigte:

Name und Adresse	Telefonnummer	Angehörigengrad bzw. sonstiger Kontakt

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten