

Anmeldebogen Hort Edelstein

Anmeldung zum _____

Kind	
Familienname	
Vorname	
Geschlecht	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Sprache	
Konfession	
Straße und Hausnummer	
Wohnort	
Geschwisteranzahl mit Geburtsjahr	

Krankenkasse und Kinderarzt	
Letzte Tetanusimpfung am	Datum:
Letzte Früherkennungsuntersuchung am	Datum:
Impfberatung laut altersgemäßer Vorsorge	<input type="radio"/> wahrgenommen <input type="radio"/> nicht wahrgenommen
Allergien, Unverträglichkeiten, Chron. Erkrankungen	
Bisherige Fördermaßnahmen	
Mittagessensbestellung	<input type="radio"/> nach Speiseplan <input type="radio"/> vegetarisch <input type="radio"/> ohne Schweinefleisch

Erziehungsberechtigte		
Familienname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Staatsangehörigkeit		
Herkunfts nation		
Konfession		
Sorgeberechtigung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Beruf		
Arbeitszeit	<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit Ein Arbeitszeitznachweis des Arbeitgebers ist mit der Anmeldung vorzulegen.	<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit Ein Arbeitszeitznachweis des Arbeitgebers ist mit der Anmeldung vorzulegen.
Telefonnummer Privat Mobil		
Telefonnummer Beruflich		
Email		
Familienstand		

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Datum	Unterschrift	Unterschrift
-------	--------------	--------------

Buchungsbeleg Hort Edelstein

Dieser Buchungsbeleg ist **ab dem** _____ für das **Betreuungsjahr 2024/25** gültig.

Angaben zur Person

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Geschlecht: _____

Namen der/des Personensorgeberechtigten: _____

Anschrift: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Beide Eltern sind deutschsprachiger Herkunft
- Ein Elternteil ist nicht deutschsprachiger Herkunft
- Beide Eltern sind nicht deutschsprachiger Herkunft
- Das Kind hat als Inklusionskind besondere Bedürfnisse
(§53 SGB XII oder §35 SGB VIII – bitte Bescheid in Kopie beifügen)

Öffnungszeiten der Einrichtung

Während der Schulzeit: Montag bis Donnerstag 11.15 Uhr bis 17.30 Uhr, Freitag bis 16.00 Uhr

Während der Ferienzeit: 07.00 Uhr bis 16.00 Uhr

Mögliche Buchungszeiten

Gemäß den gesetzlichen Unterrichtszeiten der jeweiligen Klassenstufen ergeben sich folgende Mittelwerte zum Buchungsbeginn im Hort:

- 1. Klasse: 11.45 Uhr
- 2. Klasse: 12.00 Uhr
- 3. Klasse: 12.45 Uhr
- 4. Klasse: 13.00 Uhr

Innerhalb der Öffnungszeit und unter Berücksichtigung der **Kernzeit von täglich 13.30 bis 15.00 Uhr** der Einrichtung stehen folgende Endbuchungszeiten zur Verfügung:

- 15.00 Uhr (**1., 2., 3. Klasse**)
- 16.00 Uhr (**1., 2., 3., 4. Klasse**)
- 17.00 Uhr (**1., 2., 3., 4. Klasse**)
- 17.30 Uhr (**1., 2., 3., 4. Klasse**)

Buchungszeiten

Eine Buchung von fünf Tagen ist verpflichtend.

Folgende Betreuungszeit wird gebucht:

Wochentag	Buchungsbeginn (nach Klassenstufe)	Buchungsende	Tagesstunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
			= Std.
			Wochendurchschnitt geteilt durch 5 Tage
			= Std.

Gebühren

Buchungszeit im Durchschnitt	Benutzungsgebühr Inklusive Spielgeld 12 Monate	Zuzüglich Mittagessen 98,00 € 11 Monate
2-3 Stunden	108,00 €	+ 98,00 €
3-4 Stunden	120,00 €	+ 98,00 €
4-5 Stunden	138,00 €	+ 98,00 €
5-6 Stunden	151,00 €	+ 98,00 €
6-7 Stunden	168,00 €	+ 98,00 €
7-8 Stunden	192,00 €	+ 98,00 €
8-9 Stunden	222,00 €	+ 98,00 €
Geschwisterermäßigung (-40,00 € beim jüngeren Kind)		
Abbuchungsbetrag		

Die Benutzungsgebühr ist für 12 Monate zu entrichten.

Der Bankeinzug erfolgt jeweils zum unten genannten Termin für den Betreuungsmonat. Die Abmeldung zu einem Zeitpunkt nach dem 01.04. eines Hortjahres ist nur bei Wegzug oder aus einem wichtigen Grund möglich.

SEPA Mandat für wiederkehrende Lastschriften:

Ich ermächtige den Träger (Gemeinde Eching) mit der **Gläubiger-Identifikationsnummer DE64GDE0000169828** den jeweils fälligen Beitrag zum 10. eines jeden Monats von dem unten genannten Konto einzuziehen, erstmalig am 10.09. des Betreuungsjahres. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/ einen Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Werktag. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Eching auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsreferenz wird bzw. wurde von der Gemeinde per Post mitgeteilt.

IBAN Konto Nr.: DE _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

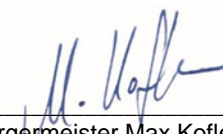
Kontoinhaber: _____

- Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.
- Ich/Wir versichere/versichern, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind. Änderungen sind unverzüglich mitzuteilen.
- Ich/Wir willige/n ein, dass bei Bedarf Austausch mit externen Fachkräften sowie Lehrkräften zur Unterstützung des pädagogischen Personals stattfinden darf.
- Ich/Wir erkläre/n unsere Zustimmung zur Benutzungssatzung, Gebührensatzung und Konzeption.
- Ich/Wir bestätigen, den §34 Infektionsschutzgesetz zur Kenntnis genommen zu haben und erkläre/n danach zu handeln.
- Ich/Wir bestätigen, dass ein Masernimpfschutz bzw. eine Immunität des Kindes bestehen.

Hinweis nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung

Näheres zur Informationspflicht nach Artikel 13 DSGVO, zu unserer Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter <https://www.eching-ndb.de/links/datenschutz>.

Ort, Datum, Unterschrift von **beiden** Personensorgeberechtigten


Erster Bürgermeister Max Kofler