


HORTVORMERKUNG

Angaben zum Hortbesuch:

PLZ :	Ort:	Straße/Hausnummer:
4490	St. Florian	Linzer Straße 20
FOTO (optional)		

5-Tage-Besuch: <input type="checkbox"/>	*3-Tage- Besuch: <input type="checkbox"/>	**2-Tage-Besuch: <input type="checkbox"/>
	MO: <input type="checkbox"/> DI: <input type="checkbox"/> MI: <input type="checkbox"/> DO: <input type="checkbox"/> FR: <input type="checkbox"/>	MO: <input type="checkbox"/> DI: <input type="checkbox"/> MI: <input type="checkbox"/> DO: <input type="checkbox"/> FR: <input type="checkbox"/>
Gastkind: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Mittagessen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Lange Öffnungszeiten: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <small>(über 25 Wochenstunden, 15 bei 3-Tage-Besuch bzw. 10 bei 2-Tage-Besuch)</small>

***Die Angaben zu den Tagen sind für das gesamte Hortjahr verbindlich! Ein Tausch der Tage ist nur in Ausnahmefällen (z.B. aus dienstlichen Gründen: Dienstpläne von Pflegepersonal, etc.) möglich. Liegt ein solcher Ausnahmefall vor, ist dies bereits bei der Anmeldung bekanntzugeben. Ergibt sich im laufenden Hortjahr die Notwendigkeit einer Änderung (z.B. Aufstockung der Tage, Tausch der Tage...) kann die Hortleitung dies nur gewähren, wenn Hortplätze unbesetzt sind und die genehmigte Kinderanzahl in der eigenen Gruppe durch die Umstellung nicht überschritten wird.**

****Die Angaben zu den Tagen sind für das gesamte Hortjahr verbindlich! Ergibt sich im laufenden Hortjahr die Notwendigkeit einer Aufstockung der Tage, kann die Hortleitung dies nur gewähren, wenn Hortplätze unbesetzt sind und die genehmigte Kinderanzahl in der eigenen Gruppe durch die Umstellung nicht überschritten wird.**

*Betreuungsbedarf bis:	MO:	DI:	MI:	DO:	FR:
-------------------------------	-----	-----	-----	-----	-----

***Die Angaben beziehen sich auf eine Mindestanwesenheitszeit und sind verbindlich! Eine zeitliche Erweiterung der Anwesenheitszeit ist in Absprache mit der Hortleitung möglich.**

Angaben zum Kind:

Familienname:	Vorname:	w <input type="checkbox"/>	m <input type="checkbox"/>	SV-Nr. / Geburtsdatum:
				____ / ____
Straße/Hausnummer:	Staatsbürgerschaft:	Krankenkasse:		
PLZ:	Muttersprache:	Geschwisterzahl:		
Ort (Hauptwohnsitz):	Geburtsjahre der Geschwister:			

Wissenswertes über das Kind:

z.B.: Asthma, Allergien, Operationen, chron. Krankheit...				Integrationskind im Kiga	
				ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>	
Impfungen:	FSME: <input type="checkbox"/>	Tetanus: <input type="checkbox"/>	Sonstige:		
Hausarzt:					

Angaben zur Mutter: **alleinerziehend** ja nein

Familienname:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße/Hausnummer:		PLZ:		Ort:	
Telefonnummer:		E-Mail-Adresse:			
derzeit berufstätig: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Vollzeit <input type="checkbox"/>		Teilzeit <input type="checkbox"/>	
derzeit in Ausbildung <input type="checkbox"/>		derzeit in Karenz <input type="checkbox"/>		voraussichtlich bis:	

Angaben zum Vater: **alleinerziehend** ja nein

Familienname:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße/Hausnummer:		PLZ:		Ort:	
Telefonnummer:		E-Mail-Adresse:			
derzeit berufstätig: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Vollzeit <input type="checkbox"/>		Teilzeit <input type="checkbox"/>	
derzeit in Ausbildung <input type="checkbox"/>		derzeit in Karenz <input type="checkbox"/>		voraussichtlich bis:	

Angaben zum Erziehungsberechtigten (falls abweichend von Eltern):

Familienname:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße/Hausnummer:		PLZ:		Ort:	
Telefonnummer:		E-Mail-Adresse:			

Ort und Datum:	Unterschrift eines Elternteils:

Beilagen: Arbeitsbestätigungen mit Beschäftigungsausmaß der Erziehungsberechtigten

Dieser Abschnitt ist vom Rechtsträger auszufüllen:

Aufnahme: ja nein

**Bei „nein“ erfolgt bei gemeindefremden Kindern eine Meldung an das
Wohnsitzgemeindeamt.**