



FortSchrift Integrativer Kinderhort Pöcking

Sternweg 6

82343 Pöcking

Tel.: +49 (0)8157 60 91 65

Fax: +49 (0)8157 60 94 56

E-Mail: hort.poecking@fortschritt-bayern.de

Pöcking, 2. März 2020

Hortanmeldung

Liebe Vorschulkinder-Eltern,

wir freuen uns, Ihnen die Voranmeldungen für das kommende Schuljahr 2020/2021 nun ausgeben zu können.

Bitte geben Sie in der beiliegenden Voranmeldung ihren Betreuungsbedarf für das Hortjahr 2020/2021 an. Die „Von“-Zeit richtet sich nach dem jeweiligen Stundenplan ihres Kindes im September, daher müssen Sie diese Zeile nicht ausfüllen. Zudem legen Sie bitte dem Formular die **Bestätigung Ihres Arbeitgebers** (beider Elternteile!) über Ihre Arbeitszeit und Arbeitsumfang bei. Bei Selbstständigkeit muss ein Eintrag vom Gewerbeverband, bzw. Finanzamt beigelegt werden. Sollten außer der Berufstätigkeit Gründe vorliegen, weshalb Sie einen Hortplatz benötigen, geben Sie diese bitte schriftlich an.

Die Voranmeldung ist persönlich an folgenden Tagen im Hort abzugeben:

Donnerstag, 12.03.2020

08:30 – 10:30 Uhr und 15:30 – 17:00 Uhr

Mittwoch, 18.03.2020

08:30 – 10:30 Uhr und 15:30 – 17:00 Uhr

Donnerstag, 26.03.2020

08:30 – 10:30 Uhr und 15:30 – 17:00 Uhr

Dienstag, 31.03.2020

15:30 - 17:00 Uhr

Spätestens Ende April 2020 erhalten Sie von uns schriftlich eine Zu- oder Absage über einen Hortplatz. Bei Absagen werden Sie ggf. auf unsere Warteliste aufgenommen.

Die Verteilung der Hortplätze findet nach einer Kriterienliste statt, die von der Gemeinde Pöcking und unserem Träger FortSchrift gGmbH aufgestellt wurde.

Bei Zusage erhalten Sie zudem den Betreuungsvertrag, sowie die Einladung zu einem Informationseleternabend.

Mit freundlichen Grüßen
i.A.

Sussek Sabrina
(Einrichtungsleitung)



FortSchrift gemeinnützige GmbH

Ferdinand-von-Miller-Str. 14

82343 Niederpöcking

Tel.: +49 (0)8151 91 69 49 0

Fax: +49 (0)8151 91 69 49 8

E-Mail: ggmbh@fortschritt-bayern.de

Voranmeldung

Die angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung des §§ 62 SGB VIII erhoben.

(Stand: 01. Februar 2014)

Anmeldung zum: _____ (Datum)

Einrichtung: Kinderkrippe in _____
 Kindergarten in _____
 Kinderhort in _____

Name des Kindes: _____ **Vorname des Kindes:** _____

Grundlage der Buchung ist die tatsächliche Nutzung der Kindertagesstätte durch das Kind. Die Mindestbuchungszeit beträgt im Krippen- und Kindergartenbereich 20 Std./Woche, im Hort 15 Std./Woche (bei Kindern mit besonderem Förderbedarf ebenfalls 20 Std./Woche). Die maximale Buchungszeit beträgt 50 Std./Woche. Die Buchungszeit muss die jeweilige pädagogische Kernzeit der Einrichtung enthalten. Im Krippen- und Kindergartenbereich müssen die Bring- und Abholzeiten mindestens 30 Min. vor bzw. nach der Kernzeit der Einrichtung liegen. Die Buchungszeit ist mindestens in 1/2 Stunden-Schritten zu wählen.

Benötigte Betreuungszeit:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
von	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
bis	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
Gesamtstunden: _____					

Besonderheiten des Kindes (Behinderung, Krankheiten, Allergien, Kind mit anerkanntem Förderbedarf, etc.):

Personalien des Kindes:

Name:	Vorname:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Geschwister (Ja/Nein):

Geschwister aktuell bei Fortschritt (Ja/Nein):

Personalien der Personensorgeberechtigten:

- Sorgerecht haben beide Personensorgeberechtigten
- Alleiniges Sorgerecht Mutter /Vater

Mutter	Vater
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geb.-Datum:	Geb.-Datum:
Straße, Nr.:	Straße, Nr.:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon privat:	Telefon privat:
Telefon dienstl.:	Telefon dienstl.:
Mobil:	Mobil:
E-Mail:	E-Mail:
Beruf:	Beruf:
Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Dienstort (Ort, Straße):	Dienstort (Ort, Straße):
tägliche Arbeitszeit: von _____ bis _____	tägliche Arbeitszeit: von _____ bis _____
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verheirat <input type="checkbox"/> verw.	Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verw.
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten zum Abgleich mit anderen Gemeinden und Orts- ansässigen Kindertageseinrichtungen weitergegeben werden dürfen. Bitte beachten Sie, dass der Rechtsanspruch auf einen Kita-Platz nur dann besteht, wenn wir Ihre Daten an die Gemeinde weitergeben dürfen!

Ort, Datum

Unterschrift des Personensorgeberechtigten