

# Aufnahmeantrag zur Betreuung von Kindern im Hort Strohmberg Kizz Weißenberg

1. Ich bitte ab dem \_\_\_\_\_ um Aufnahme folgender Kinder in den Hort der Stadt Weißenberg

Familienname, Vorname

Geburtsdatum

I. \_\_\_\_\_

II. \_\_\_\_\_

2. Angaben über Geschwisterkinder, die eine Kinderkrippe, einen Kindergarten oder Hort besuchen:

Familienname, Vorname

Geburtsdatum

welche Einrichtung

Familienname, Vorname	Geburtsdatum	welche Einrichtung

3. Gewünschte Betreuungszeit

5 Stunden

2 Tage/Woche

bis 6 Stunden

bis 13:00 Uhr ( Buskind)

nur Frühhort

4. Personalien der Mutter

Sorgeberechtigt

Alleinerziehend\*

Name, Vorname, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_ berufstätig: ja  nein

Telefonische Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_

E-mail-Adresse \_\_\_\_\_

5. Personalien des Vaters

Sorgeberechtigt

Alleinerziehend\*

Name, Vorname, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_ berufstätig: ja  nein

Telefonische Erreichbarkeit \_\_\_\_\_

E-mail-Adresse \_\_\_\_\_

\*gem. § 6 Abs. 4 Satz 2 der aktuell gültigen Kitasatzung der Stadt Weißenberg

**6. Wer ist Hausarzt des Kindes?**

Name, Anschrift und Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7. Hat Ihr Kind bereits eine Kindereinrichtung besucht?**

Wenn ja – welche/ in welchem Zeitraum?

\_\_\_\_\_

**8. Veränderungen, bezüglich des Aufnahmedatums, der gewünschten Betreuungszeit, Ihrer familiären Verhältnisse oder auch der Kontoverbindung, sind unverzüglich der Kindertageseinrichtung bzw. der Stadtverwaltung schriftlich mitzuteilen. Die Satzung der Stadt Weißenberg über die Betreuung von Kindern in Kindertageseinrichtungen ist mir/uns bekannt.**

**Mit den Bedingungen erkläre ich mich (erklären wir uns) einverstanden.**

**9. Sonstige Bemerkungen**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

Unterschrift 2. Sorgeberechtigter

\_\_\_\_\_

**Ermächtigung**

Die Stadtverwaltung Weißenberg wird in stets widerruflicher Weise ermächtigt, den von mir/uns zu entrichtenden Elternbeitrag bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto ab dem Monat der Aufnahme einzuziehen.

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN (Kontonummer)22-stellig \_\_\_\_\_

BIC (Internationale Bankidentifikation) 11stellig \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

