

Kindergarten Bayerbach  
Hortgruppe  
Schulstraße 9  
84092 Bayerbach bei Ergoldsbach  
Tel.: 08774 1383  
Mail: [kiga-bachpiraten@vgem-ergoldsbach.de](mailto:kiga-bachpiraten@vgem-ergoldsbach.de)

## ANMELDEBOGEN



Leitung: **Ramona Müller**

**Öffnungszeiten Mo. bis Do. von 11:00 bis 16:30 Uhr und Fr. von 11:00 bis 16:00 Uhr**

### Angaben Kind

Nachname:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Adresse:	_____	Geburtsland:	_____
	_____	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich
Staatsangehörigkeit:	_____		<input type="checkbox"/> weiblich
<b>Gewünschtes Eintrittsdatum</b>	_____		<input type="checkbox"/> divers

### Angaben Eltern

#### Mutter

Nach-/Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Berufstätig:  Ja  Nein

von - bis \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Vater

Nach-/Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Berufstätig:  Ja  Nein

von - bis \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonisch erreichbar während der Buchungszeit \_\_\_\_\_

Sorgerecht  Vater  Mutter  Beide Elternteile  Sonstige Personen \_\_\_\_\_

#### Hinweis für Alleinerziehende:

**Der Sorgerechtsbeschluss ist beim Aufnahmegespräch in Kopie mitzubringen!**

### Abholung (nur Personen ab 18 Jahren!)

Mein Kind darf von \_\_\_\_\_ (Nach-/Vorname, Tel.-Nr.)

\_\_\_\_\_ (Nach-/Vorname, Tel.-Nr.)

\_\_\_\_\_ (Nach-/Vorname, Tel.-Nr.) **abgeholt werden.**

**Hausarzt** (nur wenn am Ort ansässig, wird im Bedarfsfall konsultiert)

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Krankenkasse:**

Name: \_\_\_\_\_

**Besonderheiten** (Gesundheit und Konstitution des Kindes; z. B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Früherkennungsuntersuchung und Impfstatus**

Diese werden beim Aufnahmegespräch dokumentiert, Impfbuch und Vorsorgeheft sind mitzubringen.

Die letzte altersgemäße Vorsorgeuntersuchung wurde wahrgenommen.  Ja  Nein

Impfstatus Tetanus:  erfüllt  nicht erfüllt

**Eingliederungshilfe**

Für das Kind besteht Anspruch auf Eingliederungshilfe nach § 53 Abs. 1 SGB XII

Gültigkeit (Bescheinigung): \_\_\_\_\_

**Gewünschte Buchungszeit**

(Mindestbuchungszeit 10,0 Std. wöchentlich)

	von		bis		Stunden
Montag	_____	Uhr	_____	Uhr	_____ Std.
Dienstag	_____	Uhr	_____	Uhr	_____ Std.
Mittwoch	_____	Uhr	_____	Uhr	_____ Std.
Donnerstag	_____	Uhr	_____	Uhr	_____ Std.
Freitag	_____	Uhr	_____	Uhr	_____ Std.

**Hinweis zur Buchungszeit:**

Vor Schulbeginn erfolgt eine vorläufige Buchung, die bei Bekanntgabe des Stundenplanes noch einmal auf Fixzeiten angepasst wird.

**Gebührenerhöhung**

Der Gemeinderat Bayerbach b. Ergoldsbach behält sich eine jährliche Erhöhung der Hortgebühren, der Gebühr für das Getränkeld und der Kosten für die Mittagsverpflegung vor.

## Gebühren

(Stand lt. Gebührensatzung 2024/2025)	Gebühr	Getränksgeld	Gesamt
mehr als 2,0 bis einschl. 3,0 Std.	66,00 €	2,50 €	<b>68,50 €</b>
mehr als 3,0 bis einschl. 4,0 Std.	80,00 €	2,50 €	<b>82,50 €</b>
mehr als 4,0 bis einschl. 5,0 Std.	92,50 €	2,50 €	<b>95,00 €</b>
mehr als 5,0 bis einschl. 6,0 Std.	107,00 €	2,50 €	<b>109,50 €</b>

## Mittagessen

Sollte die Teilnahme am Mittagessen gewünscht werden, ist am Tag der Anmeldung eine separate Anmeldung im Hort auszufüllen.

Monatspauschale bei 5 x wöchentlich **83,00 €**

Monatspauschale bei 3 x wöchentlich **50,00 €**

## Bankverbindung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_  
Name der Bank: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

## Datenschutzhinweis:

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

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift, Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage des Betreuungsplatzes.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuchs der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind der Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei der Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von Eltern/Personenberechtigten nachweisen zu lassen.

**Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen Eltern/Personenberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Elternteil/Personensorgeberechtigter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Elternteil/Personensorgeberechtigter