Schloßstr. 17 82140 Olching hort.esting@sozialdienst-olching.de

Tel.: 08142/4108290



Antrag auf Aufnahme in den Integrationshort Esting

1. Personalien und	l Angaben des	aufzunehmer	nden Kindes		
Name/Vorname des	Kindes				
Anschrift					
Geburtsdatum			Geburtsort		
Geschlecht	Om	O w	Konfession		
Staatsangehörigkeit	i		Sprache		
Schule/Klasse/Lehre	er	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
Krankenkasse des l	Kindes:		Hausarzt		
Allergien:					
Liegen ansteckende	e Krankheiten vo	or? O ja	O nein		
Wenn ja, welche:					
Gibt es weitere Bes	onderheiten, die	e beim Kind zu	beachten sind?	O ja	O nein
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
Geschwister (Name	/Geburtsdatum):			



1/4 Version 02/2019

Integrationshort Esting

2. Angaben der Mutter

Name/Vori	name						
Geburtsda	tum		Н	erkunftsl	and		
berufstätig	O ja	O nein	В	eruf			
		Arbeitsstelle rbeitgebers beif					
Arbeitszeit	von	Uhr	bis	Uhr	O Vollzeit	ОТ	eilzeit
3. Angabe	n des Va	<u>iters</u>					
Name/Vori	name						
Geburtsda	tum		Н	erkunftsl	and		
berufstätig	O ja	O nein	В	eruf			
		Arbeitsstelle rbeitgebers beif					
Arbeitszeit	von	Uhr t	ois	. Uhr	O Vollzeit	ОТ	eilzeit
Anschrift (f	alls abweiche	end)					
4. Angabe	n des Le	bensgefäh	rten/in (in de	r Wohnu	ng lebend):		
Name/Vori	name						
Geburtsda	tum		Herkur	nftsland .			
berufstätig	O ja	O nein	Beruf				
		Arbeitsstelle rbeitgebers beif					
Arbeitszeit	von	Uhr k	ois	. Uhr	O Vollzeit	ОТ	eilzeit
5. Telefonisch erreichbar							
	M	utter	Vate	r	Lebensgefäh	rte	

	Mutter	Vater	Lebensgefährte	
privat				
dienstlich				
Handy				
E-Mail				



2/4 Version 02/2019

Integrationshort Esting

6. Rechtsstellung zum Kind:

O verheiratet	O getrennt lebend/ge	schieden		O alleinerziehend
O mit	sorgeberechtigtem/r Partner/ in eheähnlicher Gemeins			orgeberechtigtem/r Partner/in r Wohnung lebend
Sorgerecht:	O Eltern	O Mutter		O Vater
7. Bisherige E	Betreuungssituation:			
O Kindergarte	n	•••••		
O Vorschule (wenn bis zum Schu	uleintritt keine Kita besucht wurde, bitte	Früherkennu	ngsuntersuchung	sheft vorlegen)
8. Besondere	r Betreuungsbedarf:			
•	bedroht von seelischer Behir Vorlage der ärztlichen Diagr	• •		•
O ja O nein	Verhaltens/Entwicklungsauff	älligkeit u	nter Vorlage	des psychologischen Gutachtens
O ja O nein	keine oder geringe Deutschk	cenntnisse	Э	
O ja O nein	Logopädie oder Ergotherapie	e		
O ja O nein				
9. Begründun	ng der Dringlichkeit – Nach	weis der	<u>Berufstätigk</u>	<u>keit</u>
O Alleinlebend	d mit Berufstätigkeit oder nac	hweislich	in Aussicht	
	peide berufstätig oder nachw ende mit Partner in eheähnlic			
	einer sozialen Integration (u. htigte/r sich in einer sozial so			
O Geschwiste	rkind besucht bereits dieselb	e Einricht	ung	
O Neuzugezo	genes Kind, besuchte bis zur	n Umzug	einen Hort	

O



3/4 Version 02/2019

10. Gewünschte Betreuungszeit:

Die hier gemachten Angaben werden für die spätere Buchung in den Betreuungsvertrag "verpflichtend" übernommen.

Während der Schulzeit: Kernzeit bis 16:00 Uhr

Ankunft nach Unterrichtsende	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
bis 16.00 Uhr					
bis 17.00 Uhr					

Während der Ferienzeit:	von 8.00 bis 16.00 Uhr geöffnet /das Schuljahr hat 14 Wochen

Ferien und davon haben wir 12 Wochen d.h. 60 Tage geöffnet

Der Hort ist in den Weihnachtsferien und an ca. 10 Werktagen geschlossen.

- O nie bis 14 Tage
- O ab 15 bis 29 Tage
- O ab 30 bis 44 Tage
- O ab 45 Tage (für 4. Klasse nicht möglich)

Ich	wiinecha dia	Aufnahme meines	Kindae ah dam	
11.71	i wansone aie	Annanne menes	MILIORS ON ORTH	

11. Hinweis zum Sozialdatenschutz

Die Erhebung der Daten über das Kind und seine Familie erfolgt nach DSGVO Art. 6 Abs. 1b i.V.m. §64 Abs. 1,2 Achtes Sozialgesetzbuch. Der Integrationshort benötigt diese Daten für die Vergabe der Betreuungsplätze. Soweit es mehr Bewerber als Plätze gibt, erfolgt die Aufnahme anhand bestimmter Kriterien (z. B. Dringlichkeitsstufen).

Die erhobenen Daten werden gelöscht, wenn kein Betreuungsplatz angeboten werden kann und die Sorgeberechtigten an der Vormerkung nicht mehr festhalten wollen.

Kommt ein Betreuungsverhältnis zustande, so werden die Daten erst 10 Jahre nach Abmeldung/Ausschluss gelöscht.

- Der/die Antragsteller/in willigt ein, dass die Kindertageseinrichtung, der Stadt Olching zu Planungszwecken (nach §64 Abs.1 Achtes Sozialgesetzbuch) folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des vorgemerkten Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.
- Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und bin mir bewusst, dass falsche Angaben zum Entzug eines bereits zugewiesenen Platzes führen können. Falsche Angaben können sich auf Sozialdaten, Angaben zum Kind (z.B. Ergotherapie oder Logopädie) oder auch zur familiären Situation beziehen.

×	Alle Änderungen sind unverzüglich der Einrichtung mitzuteilen.
Datum	/ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten (Mutter)

Determ / Hatenander it desertes Emise was about an about and Matena

Datum / Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten (Vater)



4/4 Version 02/2019