

Antrag auf Aufnahme Integrationshort Esting



Aufnahme wird gewünscht ab: _____

Anmeldung in der Mittagsbetreuung liegt parallel vor: ja nein

1. Personalien und Angaben des aufzunehmenden Kindes

Name, Vorname des Kindes: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Sprache: _____

Geschlecht: m w d Konfession: _____

Klasse: _____ zweifacher Masernschutz vorhanden: ja nein

Allergien/Unverträglichkeiten/Medikamente: _____

Weitere Besonderheiten: _____

Bisherige Betreuungssituation: Kindergarten: _____

Vorschule: _____

Geschwister (Name/Geburtsdatum): _____

Betreuungseinrichtung (des Geschwisterkindes): _____

2. Angaben des 1. Personensorgeberechtigten

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Herkunftsland: _____

Anschrift (falls abweichend vom Kind): _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

berufstätig: ja nein Beruf: _____

Arbeitszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr Vollzeit Teilzeit

Name und Anschrift des Arbeitgebers: _____

(Bitte Bescheinigung des Arbeitgebers über den Nachweis der Berufstätigkeit mit täglicher Arbeitszeit beifügen)

3. Angaben des 2. Personensorgeberechtigten

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Herkunftsland: _____

Anschrift (falls abweichend vom Kind): _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

berufstätig: ja nein Beruf: _____

Arbeitszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr Vollzeit Teilzeit

Name und Anschrift des Arbeitgebers: _____
(Bitte Bescheinigung des Arbeitgebers über den Nachweis der Berufstätigkeit mit täglicher Arbeitszeit beifügen)

4. Rechtsstellung zum Kind

verheiratet getrennt lebend/geschieden alleinerziehend

mit sorgeberechtigtem/r Partner/in mit nicht sorgeberechtigtem/r Partner/in in eheähnlicher Gemeinschaft in gemeinsamer Wohnung lebend

Sorgerecht: Eltern (beide Personensorgeberechtigten müssen den Antrag unterschreiben)

Mutter Vater (bitte Sorgerechtserklärung/Negativbescheid des Jugendamts beifügen)

5. Besonderer Betreuungsbedarf

ja nein bedroht von seelischer Behinderung (z.B. ADS, Autismus, etc.) unter Vorlage der ärztlichen Diagnose nach § 35a SGB VIII

ja nein Verhaltens/Entwicklungsauffälligkeit ggf. unter Vorlage des psychologischen Gutachtens

ja nein keine oder geringe Deutsch Kenntnisse

ja nein Logopädie/Ergotherapie

Sonstiges _____

6. Begründung der Dringlichkeit

Alleinlebend mit Berufstätigkeit oder nachweislich in Aussicht

Eltern sind beide berufstätig oder nachweislich in Aussicht (gilt gleichermaßen für Alleinerziehende mit Partner in eheähnlicher Gemeinschaft lebend)

Kind bedarf einer sozialen Integration (u.a. Migrationshintergrund) oder deren Sorgeberechtigte/r sich in einer sozial schwierigen Lage befindet

Geschwisterkind besucht bereits dieselbe Einrichtung

Neuzugezogenes Kind, besuchte bis zum Umzug einen Hort

7. 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 hat der Hort von 8:00 Uhr bis 16:00 Uhr geöffnet.

Das Schuljahr hat 14 Wochen Ferien, davon haben wir 10 Wochen d.h. max. 44 Tage geöffnet. Der Hort ist in den Weihnachtsferien und zwei Wochen im August geschlossen.

nie bis 14 Tage ab 15 Tage bis 29 Tage ab 30 Tage bis 44 Tage

8. 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 Hort benötigt diese Daten für die Vergabe der Betreuungsplätze. Soweit es mehr Bewerber als Plätze gibt, erfolgt die Aufnahme anhand der Aufnahmekriterien der OSD-Olchinger Sozialdienst gGmbH in Abstimmung mit der städtischen Benutzersatzung.

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 5 Jahre nach Abmeldung/Ausschluss gelöscht.

- Sie erklären sich mit Ihrer Unterschrift einverstanden, dass die Daten des Kindes und die der Eltern, welche sich auf Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Email-Adressen, Berufstätigkeit, Telefonnummern (dienstlich sowie privat), Herkunftsland der sorgeberechtigten Personen, Dringlichkeitsstufen, Buchungszeiten, bisherige Betreuungssituation, Familienstand und das Sorgerecht beziehen, zwischen den Kindertagesstätten im Stadtgebiet Olching und der Stadtverwaltung Olching im Zuge der Platzvergabe und der zentralen Datenerfassung ausgetauscht und bei der Stadtverwaltung Olching zentral gespeichert werden dürfen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.
- Ich versichere die Richtigkeit der Angaben und bin mir bewusst, dass falsche Angaben zum Entzug eines bereits zugewiesenen Platzes führen können.
- Alle Änderungen sind unverzüglich der Einrichtung mitzuteilen.

Datum/Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r

Datum/Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r

In der Einrichtung eingegangen am

Unterschrift Hortleitung