

Gemeinde Gilching

Anmeldung für eine nachschulische Betreuungseinrichtung für das Schuljahr 2020/2021

Kind:

- Sohn**
 Tochter

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Familiensprache: _____

Anschrift: _____

Krankenkasse: _____ Konfession: _____

() Arnoldus Grundschule Klasse: _____ ab September 2020

() James-Krüss-Grundschule Klasse: _____ ab September 2020

Mutter:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel. (privat) _____ Tel. (mobil) _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ E-Mail: _____

() **berufstätig**: wenn ja, () angestellt () selbständig

Bei Angestellten Arbeitgeberbescheinigung beilegen.

() Bescheinigung liegt bei.

() **nicht berufstätig** () Berufsaufnahme / Ausbildungsaufnahme ab: _____

Arbeitgeberbescheinigung Mutter

Hiermit bescheinigen wir, dass

Frau

(Vor- und Zuname)

(wohnhaft)

bei uns seit _____ bzw. ab _____ beschäftigt ist.

Die Arbeitszeiten sind wie folgt:

Arbeitstage	von	bis
Montag	Uhr	Uhr
Dienstag	Uhr	Uhr
Mittwoch	Uhr	Uhr
Donnerstag	Uhr	Uhr
Freitag	Uhr	Uhr

Datum

Unterschrift und Firmenstempel

Vater:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel. (privat) _____ Tel. (mobil) _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ E-Mail: _____

berufstätig: wenn ja angestellt selbständig

Bei Angestellten Arbeitgeberbescheinigung beilegen.

Bescheinigung liegt bei

nicht berufstätig Berufsaufnahme / Ausbildungsaufnahme ab: _____

Arbeitgeberbescheinigung Vater

Hiermit bescheinigen wir, dass

Herr

(Vor- und Zuname)

(wohnhaft)

bei uns seit _____ bzw. ab _____ beschäftigt ist.

Die Arbeitszeiten sind wie folgt:

Arbeitstage	von	bis
Montag	Uhr	Uhr
Dienstag	Uhr	Uhr
Mittwoch	Uhr	Uhr
Donnerstag	Uhr	Uhr
Freitag	Uhr	Uhr

Datum

Unterschrift und Firmenstempel

Familienstand: verheiratet ledig geschieden getrennt lebend verwitwet

Erziehungsberechtigt ist / sind: Mutter Vater beide

() sonstige (Name, Vorname, Anschrift):

() Mein/unser Kind erhält derzeit zusätzliche Förderung nach dem Sozialgesetzbuch (SGB VII)
(z. B. Integrationsplatz, Logotherapie, Ergotherapie o.ä.)

() Besonderheiten des Kindes (Krankheit, Allergien, Behinderung etc.)

Ich / wir benötige(n) folgende Betreuungszeiten:

Anwesenheit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Beginn (Uhrzeit)					
Ende (Uhrzeit)					

Mittagessen: () Ja () Nein

() Mein/unser Kind besucht derzeit folgende Einrichtung _____, soll aber ab dem Schuljahr 2020/2021 die Einrichtung _____ besuchen.

Nur ein Kreuz! Hort oder Mittagsbetreuung

Horte	Mittagsbetreuung
ev. Hort St. Johannes	Arnoldus Grundschule
kath. Hort St. Sebastian	James-Krüss-Grundschule
Hort der Diakonie	
Hort KinderArt	
Gemeinde-Hort „Villa Holzwurm“	

Warum habe ich / haben wir die Einrichtung gewählt?

Nur ausfüllen wenn Hort angekreuzt!

Ich/wir benötige(n) folgende Betreuungszeiten **während der Ferien:**

von – bis (Uhrzeit)

- Osterferien
 Pfingstferien
 Sommerferien
- Faschingsferien
 Herbstferien
 Buß- und Betttag

- 0 - 14 Ferientage
 15 - 29 Ferientage
 30 - 44 Ferientage

keine Ferienbetreuung

Begründung der Dringlichkeit:

- Pflegefall in der Familie oder andere schwierige familiäre Situation (bitte erläutern)
 Allein erziehend mit Berufstätigkeit oder nachweislich in Aussicht
 Allein erziehend ohne Berufstätigkeit und finanziell oder sozial schwierige Lage
 Allein erziehend, aber in eheähnlicher Gemeinschaft lebend
 Eltern sind beide berufstätig
 Geschwister besuchen z. Zt. diese Kindertageseinrichtung
 Kind bedarf einer sozialen Integration
 Kind hat bereits einen Betreuungsplatz und möchte wechseln
 sonstiges: _____

Hinweis zum Datenschutz:

Mit der Weitergabe personen- und/oder sachbezogener Daten in dieser Anmeldung an den Träger/andere Träger im Gemeindegebiet, die Gemeinde des angemeldeten Kindes und der Sorgeberechtigten sowie dem Landratsamt Starnberg, als örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe, wird Einverständnis erklärt, soweit die Datenweitergabe für Bedarfsplanungen, Kapazitätsberechnungen, die Erkennung von Mehrfachmeldungen und Anfragen sowie Platzangebote außerhalb des Gemeindegebietes erforderlich ist.

Ich/Wir bestätige(n) die Richtigkeit meiner/unserer Angaben.

Gilching, _____

Unterschrift aller Sorgeberechtigten

Hinweis: Falsche Angaben können zur Ablehnung des Antrags beziehungsweise zum Widerruf einer Platzzusage führen.

Von Leitungen zu unterschreiben:

Arbeitgeberbescheinigung liegt vor.

Gilching, _____

Unterschrift Leitung