

HORT Holzhausen Am Weinberg 1 4615 Holzhausen		0 72 43 – 57 200 0 664 – 73 66 48 44 Hort.Holzhausen@gmail.com
Öffnungszeiten:	an Schultagen: Mo-Do: 11.15-16.15 Uhr, Fr: 11.15-14.30 Uhr an schulfreien Tagen: Mo-Do: 07.00-16.00 Uhr, Fr: 07.00-14.30 Uhr	
Ferienschließzeiten:	24.12.-06.01. und 01.-31.08.	
Anzahl der Besuchstage:	<input type="text"/>	Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/>
An den Besuchstagen ist das Kind automatisch für das Mittagessen angemeldet.		

ANGABEN ZUM KIND		
Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hauptwohnsitz (PLZ und Ort):	Straße/Hausnummer:	SV-Nummer:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsbürgerschaft:	Religionsbekenntnis:	Muttersprache:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geschwisteranzahl:	Geburtsjahre der Geschwister:	Bei wem ist das Kind mitversichert:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Med. Auffälligkeit, z.B.: Allergien (bitte alle relevanten Lebensmittel angeben), Operationen, Asthma, etc.:		
<input type="text"/>		
Impfungen	FSME: <input type="checkbox"/>	Tetanus: <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="text"/>
Hausarzt	<input type="text"/>	
Hat das Kind schon eine Einrichtung besucht?	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>	Welche? <input type="text"/>
Darf das Kind vom Hortpersonal Kalium-Jodid-Tabletten verabreicht bekommen? (siehe beigegefügtes Merkblatt)		ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>

ANGABEN ZUR MUTTER (Erziehungsberechtigte)		
Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hauptwohnsitz (PLZ und Ort):	Straße/Hausnummer:	SV-Nummer:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer (privat):	E-Mail-Adresse:	Familienstand:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsbürgerschaft:	beschäftigt bei (Firma)	beschäftigt als (Berufsbezeichnung)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beschäftigungsausmaß:	Adresse:	Telefonnummer:
Vollzeit: <input type="checkbox"/> Teilzeit: <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ANGABEN ZUM VATER (Erziehungsberechtigter)		
Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:
Hauptwohnsitz (PLZ und Ort):	Straße/Hausnummer:	SV-Nummer:
Telefonnummer (privat):	E-Mail-Adresse:	Familienstand:
Staatsbürgerschaft:	beschäftigt bei (Firma)	beschäftigt als (Berufsbezeichnung)
Beschäftigungsausmaß:	Adresse:	Telefonnummer:
Vollzeit: <input type="checkbox"/> Teilzeit: <input type="checkbox"/>		
KONTAKTPERSON (wenn die Eltern nicht erreichbar sind)		
Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:
Hauptwohnsitz (PLZ und Ort):	Straße/Hausnummer:	Telefonnummer:

monatliche Vorschreibung der Gebühren für den Hortbesuch:	
<input type="checkbox"/>	Ja , ich möchte die monatliche Vorschreibung der Gebühren bis auf Widerruf per E-Mail zugesendet bekommen.
<input type="checkbox"/>	Nein , ich möchte die monatliche Vorschreibung der Gebühren NICHT per E-Mail zugesendet bekommen.
aktuelle E-Mail Adresse:	
Ort und Datum:	Unterschrift eines Elternteils (Erziehungsberechtigten):
Ich habe die <u>Kinderbetreuungseinrichtungsordnung</u> und die <u>Tarifordnung</u> gelesen.	

Dieser Abschnitt ist vom Rechtsträger auszufüllen:

Aufnahme : ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Bei "nein" erfolgt eine Meldung an das Wohnsitzgemeindeamt.

Beilagen: Kinderbetreuungseinrichtungsordnung, Tarifordnung, Merkblatt KJT