



Liegnitzer Str. 22
91058 Erlangen

Postadresse:

Schenkstraße 111a
91052 Erlangen

Telefon: 09131 9402972

Telefon: 09131 9402974

E-Mail: ewa.bretting@lebenshilfe-erlangen.de

www.lebenshilfe-erlangen.de

Anmeldung

für den inklusiven Hort der Lebenshilfe e.V.
in der Liegnitzer Str. 22, 91058 Erlangen

Angaben zum Kind

Name _____ Vorname _____

Geschlecht weiblich männlich

Anschrift _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____

Zuletzt besuchte Einrichtung: _____

Aufnahmedatum: _____

Art der Platzbelegung Regelplatz Inklusiver Platz

Besitzt Ihr Kind einen: Behindertenausweis mit den Merkzeichen

G	aG	B	Bl	H	1.Kl
---	----	---	----	---	------

 Herz Pass Allergieausweis Notfallausweis

Ist ein Antrag beim Bezirk von Mittelfranken auf Gewährung von Eingliederungshilfe für heilpädagogische Maßnahmen gestellt? ja nein

Ist ein Antrag beim Jugendamt auf Übernahme von Gebühren und Beiträgen im Rahmen der wirtschaftlichen Jugendhilfe für den Hort gestellt? ja nein

Nachweis der Masernschutzimpfung des Kindes (muss vor der Aufnahme zwingend vorgelegt werden!):

ja erste Impfung erfolgte am: _____ nein geplanter Impftermin: _____
zweite Impfung erfolgte am: _____

Angaben zu den Eltern

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Anschrift		
Geburtsland		
Telefon		
E-Mail		
berufstätig	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit mit ____ Std./Woche <input type="checkbox"/> geplant ab _____	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit mit ____ Std./Woche <input type="checkbox"/> geplant ab _____

Sorgeberechtigt Mutter Vater beide _____
andere/r Personensorgeberechtigte/r

Angaben zur Buchung

Teilnahme am Mittagessen: ja nein

Besonderheiten/Nahrungsmittelunverträglichkeiten: _____

Folgende Buchungszeiträume können in Anspruch genommen werden:¹

täglich	2-3 Std.	3-4 Std.	4-5 Std.	5-6 Std.
Ohne Ferienbuchung	111,00 €	129,00 €	147,00 €	165,00 €
mit Ferienbuchung	121,00 €	139,00 €	157,00 €	175,00 €

Während der Schulzeit: Jahrgangsstufe: _____

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					
Stunden täglich					

Anmerkung: Schultägliche Öffnungszeiten: **Mo-Do 11:00 bis 17:00 Uhr** und **Fr 11:00 bis 16:30 Uhr**.
Eine Kernzeit von **täglich 12:30 bis 15:30** muss gebucht werden!

Gesamtstunden wöchentlich: _____ Stunden pro Tag durchschnittlich: _____

Ferienbetreuung gewünscht: Nein Ja, Buchungstage für die Ferienbetreuung:

Anmerkung: Die Ferienbuchung wird in den monatlichen Betreuungsbeitrag eingerechnet.

Datum, Unterschrift aller Sorgeberechtigten

Ich bin damit Einverstanden in einer gemeinsamen Adressliste aufgenommen zu werden.

Hinweise:

Bitte achten Sie darauf, alle für die Aufnahme des Kindes notwendigen Nachweise fristgerecht vorzulegen!

- Für einen Integrationsplatz benötigen Sie ein ärztliches Gutachten über den Entwicklungsstand des Kindes. Je nach Art der Behinderung muss ein Antrag auf Eingliederung beim Bezirk Mittelfranken, oder beim zuständigen Jugendamt gestellt werden.
- Als Integrationskind gilt ein Kind, das im Sinne des §53 (und ergänzend 35a) SGB XII behindert, oder von Behinderung bedroht ist. Die Kindertageseinrichtung stützt sich auf die Basis des Art. 2 Abs. 1 des Bayerischen Kinderbildungs- und Betreuungsgesetzes (BayKiBiG).
- Bei Eltern ausländischer Herkunft: Nachweis zum Geburtsort/-land (Vorlage des Personalausweises oder der Geburtsurkunde).

¹ Die Elternbeiträge gelten jeweils für ein Schuljahr und werden jährlich zum 01. September angepasst!