

Notiz: \_\_\_\_\_

Teilnahmekarte vorgelegt: o ja o nein o anderer Nachweis  
(auszufüllen von der Kindertageseinrichtung)



**AWO Kinder und Jugend  
gemeinnützige GmbH**

Ein Unternehmen der  
Arbeiterwohlfahrt  
Kreisverband Dachau e.V.

Kreisgeschäftsstelle  
Rudolf-Diesel-Str. 1  
85221 Dachau

www.awo-dachau.de

## Anmeldeformular Kinderhort

Ihre Daten werden unter Berücksichtigung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert und zur Bearbeitung an die jeweils befugten Stellen weitergeleitet. Bitte füllen Sie das Anmeldeformular vollständig aus. Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie, alle Angaben wahrheitsgetreu geleistet zu haben.

### Angaben zum Kind

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht: o weiblich o männlich Deutsche Sprachkenntnisse des Kindes: o ja o wenig o nein

Anschrift \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_

Name und Geburtsdatum von evtl. Geschwisterkindern: \_\_\_\_\_

Zuletzt besuchte Einrichtung: \_\_\_\_\_

Nachweis der Masernimpfung beim Kind erbracht (Muss dem pädagogischen Personal vorgelegt werden!):

o ja erste Impfung erfolgte am: \_\_\_\_\_ o nein geplanter Impftermin: \_\_\_\_\_

zweite Impfung erfolgte am: \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Eltern

**Mutter**

**Vater**

Name		
Vorname		
Anschrift		
Geburtsland		
Telefon		
Mobil		
E-Mail		
berufstätig	<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit mit _____ Std./Woche <input type="radio"/> Schichten <input type="radio"/> geplant ab _____	<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit mit _____ Std./Woche <input type="radio"/> Schichten <input type="radio"/> geplant ab _____
Sorgeberechtigt	<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> beide _____ andere/r Personensorgeberechtigte/r	

In welcher Stadt/Gemeinde sind Sie mit dem Hauptwohnsitz gemeldet? \_\_\_\_\_

Ist ein Umzug nach Dachau geplant, wenn Ja, zu welchem Zeitpunkt? \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie hier an, wenn Ihr Kind von der Frühförderstelle betreut wird, oder sich in anderweitiger therapeutischer Behandlung befindet/eine chronische Erkrankung aufweist:

\_\_\_\_\_

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: \_\_\_\_\_ Alternative: \_\_\_\_\_

Sonstige Angaben: \_\_\_\_\_

**Folgende Buchungszeiträume können in Anspruch genommen werden:**

2-3 Std.	3-4 Std.	4-5 Std.	5-6 Std.	6-7 Std.	7-8 Std.	8-9 Std.	9-10 Std.	ab 10 Std.
84,00	92,00 €	100,00 €	108,00 €	116,00 €	124,00 €	132,00 €	140,00 €	148,00 €

Zuzüglich pro Monat: Mittagessen 59,20 €, Getränke 3,00 €

Bitte beachten Sie bei der Planung Ihrer Betreuungszeit die jeweilige pädagogische Kernzeit der Einrichtung und der Gruppe. Die Ferienbuchung wird in den monatlichen Betreuungsbeitrag eingerechnet. Die Organisation des Weges von Schule zum Hort obliegt den Personensorgeberechtigten.

Die Angabe der Betreuungszeiten ist verbindlich.

**Während der Schulzeit:** Nach Unterrichtsende laut Stundenplan (Vgl. Gebührensatzung § IV) Schulklasse: \_\_\_\_\_

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					
Stunden täglich					

Gesamtstunden wöchentlich: \_\_\_\_\_ Stunden pro Tag (Wochenstunden ÷ 5 Tage): \_\_\_\_\_

**Ferienbetreuung gewünscht:**  Nein  Ja, Buchungszeiten für Ferienbetreuung:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					
Stunden täglich					

Gesamtstunden wöchentlich: \_\_\_\_\_ Stunden pro Tag (Wochenstunden ÷ 5 Tage): \_\_\_\_\_

**Datum/Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Bitte achten Sie darauf, alle für die Aufnahme des Kindes notwendigen Nachweise fristgerecht vorzulegen:

- Nachweis über die Berufstätigkeit der Personensorgeberechtigten
- Bei Eltern ausländischer Herkunft: Nachweis zum Geburtsort/-land (Vorlage des Personalausweises oder der Geburtsurkunde)
- Gegebenenfalls ein Nachweis der Grundschule über die Notwendigkeit einer Betreuung des Kindes im Hort bei Nichtberufstätigkeit der Personensorgeberechtigten

**Wahl der Kindertageseinrichtung als Priorität**

Vergeben Sie bitte die Nummer 1 an die Einrichtung, die Sie an erster Stelle bevorzugen, die Nummer 2 und 3 an die Einrichtung, die für Sie als Alternative in Frage kommt. Vermeiden Sie Doppelbelegungen!

- AWO** Augustenfeld (Augustenfeld) (7.00 – 17.00 Uhr Montag bis Freitag)  
 **AWO** Rappelkiste (Ost) (7.00 – 17.30 Uhr/freitags bis 17.00 Uhr)  
 **AWO** Regenbogenland (Ost) (7.00 – 17.00 Uhr/freitags bis 16.00 Uhr)  
 **AWO** Regenbogenland Drachenhort (Ost) (7.00 – 17.00 Uhr/freitags bis 16.00 Uhr)  
 **AWO** Steinlechner Hof (Süd/Altstadt) (7.00 – 17.30 Uhr/freitags bis 16.30 Uhr)  
 **AWO** Mittagsbetreuung an den Grundschulen  DAH Ost,  DAH Süd,  Klosterschule,  Augustenfeld  
 Am Bach (städtisch)  Dachau Ost (städtisch)  Inselhort Süd (städtisch)  
 Neufelder Stroiche (städtisch)  Udldinger Tausendfüßler (städtisch)  St. Hildegard (kirchlich)  
 Froschvilla (privat)  Sonstige Einrichtungen: \_\_\_\_\_

Sollten Sie eine alternative Einrichtung angegeben haben, welche **keine AWO Einrichtung** ist, ist dort zwingend eine eigene Anmeldung auszufüllen.