



Notiz: _____

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

Anmeldeformular Integrativer Hortplatz

Stempel der Einrichtung

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: weiblich männlich Deutsche Sprachkenntnisse des Kindes: ja wenig 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!):

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

Angaben zu den Eltern

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

Bei Aufnahme als Förderkind in der Integrationsgruppe:
Liegt eine Behinderung des Kindes vor, wenn ja, welche? _____

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: _____

Hinweise:

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

- Nachweis über die Berufstätigkeit der Personensorgeberechtigten, oder ggfls. ein Nachweis der Grundschule über die Notwendigkeit einer Betreuung des Kindes im Hort bei Nichtberufstätigkeit der Personensorgeberechtigten
- 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 Obb., oder beim Landratsamt 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 der Aufnahme bestehen hinsichtlich der Behinderungsart und des Behinderungsgrades Grenzen (z.B. ständige Einzelbetreuung des Kindes). Ein Ausschlusskriterium stellt das ärztliche Gutachten dar, in dem z.B. eine ausdrückliche Empfehlung für eine Heilpädagogische Tagesstätte ausgesprochen wird. Bei der Vergabe der Plätze wird außerdem die jeweils aktuelle Gruppenzusammensetzung als Orientierungspunkt herangezogen. Zu beachten ist auch, dass eine Betreuung nur im Rahmen der vorhandenen Kapazitäten und Rahmenbedingungen der Einrichtung möglich ist.
- Bei Eltern ausländischer Herkunft: Nachweis zum Geburtsort/-land (Vorlage des Personalausweises oder der Geburtsurkunde)

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** 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** Mittagsbetreuung an den Grundschulen ___ DAH Ost

___ Dachau Ost (städtisch) ___ Neufelder Strolche (städtisch) ___ St. Hildegard (kirchlich)

___ Sonstige Einrichtungen: _____

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