



Antrag auf Aufnahme eines Kindes in einen Hort der Gemeinde Petersberg

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes:

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Angaben der Personensorgeberechtigten (Antragsteller)

Angaben zur Mutter/Personensorgeberechtigte:

Familienname / Vorname: _____

Anschrift: PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon/Privat/Dienst _____

E-Mail (freiwillig) _____

Die Mutter ist für das Kind personensorgeberechtigt: ja nein

Die Mutter lebt mit dem Kind in einem Haushalt: ja nein

Angaben zum Vater/Personensorgeberechtigter:

Familienname / Vorname: _____

Anschrift: PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon/Privat/Dienst _____

E-Mail (freiwillig) _____

Der Vater ist für das Kind personensorgeberechtigt: ja nein

Der Vater lebt mit dem Kind in einem Haushalt: ja nein



Mein/unser Kind

Soll zum _____ in den Hort aufgenommen werden.

Betreuung im Hort täglich: 4 Std. 6 Std. (mit Frühhort)

Betreuungszeit: von: _____ bis: _____ Uhr

Mein Kind besuchte zuvor folgende Einrichtung: _____

Die Abmeldung erfolgte zum: _____

Geschwisterkinder: Gemäß § 13 Abs. 4 KiföG LSA darf für Familien mit einem Kindergeldanspruch für zwei oder mehr Kinder, die gleichzeitig in Tageseinrichtungen oder Tagespflegestellen gefördert und betreut werden und die noch nicht die Schule besuchen, der gesamte Kostenbeitrag ab dem 01.01.2019 den Kostenbeitrag nicht übersteigen, der für das älteste betreute Kind, das noch nicht die Schule besucht, zu entrichten ist. Abweichend von Satz 1 ist ab dem 01.01.2020 bis 31.12.2021 von Familien mit einem Kindergeldanspruch für zwei oder mehr Kinder, die gleichzeitig in Tageseinrichtungen oder Tagespflegestellen gefördert und betreut werden, nur der Kostenbeitrag für das älteste betreute Kind und für jedes weitere Kind zu entrichten, das die Schule besucht. (gültig ab 01.01.2020)

Zum Zeitpunkt der Aufnahme des Kindes befinden sich folgende Geschwisterkinder in Betreuung einer Kindertageseinrichtung:

Name, Vorname: _____ Geb.Datum: _____
Name d. Einrichtung _____
Das Kind ist wohnhaft/gemeldet im Haushalt <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> des Vaters <input type="checkbox"/>

Name, Vorname: _____ Geb.Datum: _____
Name d. Einrichtung _____
Das Kind ist wohnhaft/gemeldet im Haushalt <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> des Vaters <input type="checkbox"/>

Name, Vorname: _____ Geb.Datum: _____
Name d. Einrichtung _____
Das Kind ist wohnhaft/gemeldet im Haushalt <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> des Vaters <input type="checkbox"/>

Änderungen hinsichtlich der Betreuung der Geschwisterkinder teile ich zeitnah mit.



Schutzimpfung (bitte ankreuzen)

- | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Tuberkulose | <input type="checkbox"/> Diphtherie | <input type="checkbox"/> Wundstarrkrampf (Tetanus) |
| <input type="checkbox"/> Keuchhusten | <input type="checkbox"/> Masern | <input type="checkbox"/> Kinderlähmung (Polio) |

Besondere Hinweise, die für die Betreuung des Kindes wichtig sind:

(z.B. Krampfleiden, Diabetes, Allergien, Asthma usw.)

Arzt und Krankenkasse

Arzt: _____ Krankenkasse: _____

Ich bevorzuge / wir bevorzugen einen Platz

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> im Hort Sennewitz | <input type="checkbox"/> im Hort Petersberg |
| <input type="checkbox"/> im Hort Brachstedt | <input type="checkbox"/> im Hort Ostrau |
| <input type="checkbox"/> im Hort Morl | <input type="checkbox"/> im Hort Wallwitz |
| <input type="checkbox"/> im Hort Krosigk | |

Information über die Berufstätigkeit

- Der Vater ist berufstätig. Die Mutter ist berufstätig.

Die jeweils gültige Satzung mit Gebührenordnung der Gemeinde Petersberg erkenne ich / wir an.
Ich versichere / wir versichern, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechenden.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Eingang im Hort/Gemeinde: _____