

Anmeldung zur Hort- bzw. Schulkindbetreuung 2019/2020

Für die zukünftigen Schüler der 1. bis 4. Klasse Grundschule bietet die Stadt Marktoberdorf eine Hort- bzw. Schulkindbetreuung für das **Schuljahr 2019/2020** an. Die Kinder werden hierbei im Anschluss an die Schule und auch bei Bedarf in den Ferien durch pädagogisches Personal betreut. Zu den Angeboten zählen unter anderem ein Mittagessen, die Hausaufgabenbetreuung sowie vielfältige pädagogische Aktivitäten.

Die Betreuung der Grundschulkinder findet in den jeweiligen Einrichtungen **Bertoldshofen** und **Geisenried** sowie im **Kinderhort St. Magnus, St. Martin bzw. Thalhofen** statt.

Für unsere Bedarfsplanung im neuen Schuljahr ist es wichtig, Ihr Kind rechtzeitig anzumelden. Wählen Sie dazu **eine** der untenstehenden Einrichtungen entsprechend des Schulsprengels aus. Die ausgefüllte Anmeldung (siehe Rückseite!) geben Sie bitte **bis Freitag, den 15.03.2019** in Ihrem Kindergarten ab. Eltern der Vorschulkinder aus **Bertoldshofen und Geisenried** vereinbaren anschließend einen **Termin** mit der Einrichtungsleitung für ein **Aufnahmegespräch**. Eltern der Vorschulkinder **aus anderen Einrichtungen** vereinbaren an der **Schuleinschreibung (2. April 2019)** mit der jeweiligen Hortbetreuung einen Termin.

Buchungszeiten/Kosten

Buchungszeit an Schultagen	Wochenstunden an Schultagen	Monatsbeitrag ohne Ferienbetreuung	Monatsbeitrag inkl. Ferienbetreuung (± 9-10 Std in allen bay. Schulferien)
> 1-2 Stunden	mehr als 5 bis einschließlich 10 Stunden	43,00 €	78,00 €
> 2-3 Stunden	mehr als 10 bis einschließlich 15 Stunden	61,00 €	91,00 €
> 3-4 Stunden	mehr als 15 bis einschließlich 20 Stunden	75,00 €	102,00 €
> 4-5 Stunden	mehr als 20 bis einschließlich 25 Stunden	85,00 €	109,00 €
> 5-6 Stunden	mehr als 25 bis einschließlich 30 Stunden	97,00 €	118,00 €

Bei **nachträglicher** Inanspruchnahme von Ferienzeiten, wird der **erhöhte Beitrag** inkl. Ferienbetreuung **rückwirkend** ab September (bzw. Betreuungsbeginn) erhoben.

Die Mindestbuchungszeitkategorie beträgt 5 bis 10 Stunden in der Woche. Mögliche Zeiten sind: **14:00 Uhr, 16:00 Uhr oder 17:00 Uhr**. Dies ist für die Strukturierung des Tagesablaufes wichtig und muss **täglich gleich** sein.

Gewünschte Buchungszeit ankreuzen (Bitte entscheiden Sie sich für **eine** Buchungszeit!):

	von Schulende	<input type="checkbox"/> bis 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 17:00 Uhr
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Mittagessen: nein ja: alle Tage Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Einrichtungen

SCHULSPRENGEL: Grundschule Adalbert-Stifter

- Kinderhort St. Magnus (Familienzentrum St. Magnus)(75 Hortplätze)**
Die Betreuung findet in den Räumlichkeiten des Hortes in der Adalbert-Stifter-Schule statt.
- Schulkindbetreuung Bertoldshofen (5-7 Plätze Schulkindbetreuung)**
Die Betreuung findet in den Räumlichkeiten des Kindergartens statt.

SCHULSPRENGEL: Grundschule Thalhofen

- Kinderhort Thalhofen (75 Hortplätze)**
Die Betreuung findet in den Räumlichkeiten des Hortes Thalhofen statt.
- Schulkindbetreuung Geisenried (5 Schulkindbetreuung)**
Die Betreuung findet in den Räumlichkeiten des Kindergartens statt.

SCHULSPRENGEL: Grundschule St. Martin

- Kinderhort St. Martin (80 Hortplätze)** Die Betreuung findet in den Räumlichkeiten des Kinderhortes St. Martin bzw. der Grundschule St. Martin statt.

Anmeldung zur Hort- bzw. Schulkindbetreuung 2019/2020

Angaben zum Kind

Nachname:		erhöhter Förderbedarf: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Bescheinigung über Behinderung
Vorname:			<input type="checkbox"/> Eingliederungshilfe wegen körperlicher/geistiger Behinderung
bisher Einrichtungen:	_____		<input type="checkbox"/> seelischer Behinderung
Geburtstag:	_____		<input type="checkbox"/> Erzieherische Hilfe nach SGB VIII
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Früherkennungsuntersuchung:	Nachweis: <input type="checkbox"/> erbracht <input type="checkbox"/> nicht erbracht
Geschwister:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anzahl: _____	Legitimation	<input type="checkbox"/> eingesehen <input type="checkbox"/> nicht eingesehen
		gesundheitl. Besonderheit (z.B.Allergien):	_____

Angaben zur Mutter

Name:		Telefon:	
Vorname:		Telefon-Arbeit:	
Straße:		Handy:	
PLZ, Ort/Ortsteil:		E-Mail:	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> alleinerziehend und berufstätig <input type="checkbox"/> berufstätig Arbeitsumfang/Woche: _____		
Staatsangehörigkeit:			

Angaben zum Vater

Name:		Telefon:	
Vorname:		Telefon-Arbeit:	
(Anschrift, wenn abweichend von Mutter)		Handy:	
Straße:		E-Mail:	
PLZ, Ort/Ortsteil:			
Familienstand:	<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> alleinerziehend und berufstätig <input type="checkbox"/> berufstätig Arbeitsumfang/Woche: _____		
Staatsangehörigkeit:			

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten