STADT
HALBERSTADT

Der Oberbürgermeister

Postanschrift Stadt Halberstadt, Postfach 1537, 38805 Halberstadt

Anmeldebogen

für Kindereinrichtungen der Stadt Halberstadt

Mein/unser Kind soll ab _____ in die Einrichtung:

☐ **Hort "Kinderland"** ☐ **Hort "Bummi"** ☐ **Hort Langenstein**

☐ **Hort "Spiegel"** ☐ **Hort "Miriam Lundner"** ☐ **Hort Schachdorf Ströbeck**

☐ **Hort "Anne Frank"**

☐ 4 Stunden / 54,00 €	☐ 6 Stunden / 62,00 €	☐ 6 Stunden / 88,00 €	☐ nur Ferienbetreuung / 141,00 €
Ab 01.09.2021 / 100,00€	Ab 01.09.2021 / 110,00€	Ab 01.09.2021 / 110,00€	Ab 01.09.2021 / 168,00€
(nur Späthort, keine Ferien-betreuung)	(Früh- und Späthort, keine Ferien-betreuung)	(Früh- und Späthort, inkl. 10 Std. täglich Ferienbetreuung)	(10 Std. täglich während der Schulferien, ohne Betreuung während der Schulzeit)

Personalien des Kindes:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtstag/-ort: _____ ☐ weiblich ☐ männlich

Staatsangehörigkeit: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

	Mutter:	**Vater:**
Familienname:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Geburtstag:	_____	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	_____
Familienstand:	☐ verheiratet	☐ verheiratet
	☐ alleinstehend	☐ alleinstehend
	☐ Lebensgemeinschaft	☐ Lebensgemeinschaft
Straße:	_____	_____
PLZ, Ort:	_____	_____
Beruf:	_____	_____

Postanschrift Stadt Halberstadt, Postfach 1537, 38805 Halberstadt

Arbeitgeber: _____ _____

☎ privat: _____ _____

☎ dienstlich: _____ _____

Geschwister:

Vor- u. Familienname: _____ geb. am: _____

Vor- u. Familienname: _____ geb. am: _____

Vor- u. Familienname: _____ geb. am: _____

Gesundheit des Kindes:

Ärztliches Attest vorgelegt am: _____ Ausstelldatum: _____

Name und Anschrift des Arztes: _____

_____

Krankenkasse: _____

Versichert bei: ☐ Mutter ☐ Vater

Letzte Tetanusimpfung am: _____

<u>Das ärztliche Attest sowie der Impfnachweis der Maserschutzimpfung</u> müssen in der Kindertageseinrichtung abgegeben werden. Das ärztliche Attest darf nicht eher als 10 Tage vor Aufnahmebeginn ausgestellt werden.

Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes:

_____

_____

Das Kind wird abgeholt von:

_____

_____

Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werden der Einrichtung umgehend mitgeteilt!

Zur Kenntnis genommen und unterschrieben:

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten