

## Vormerkung Hort (Schulkinderbetreuung)

Benötigte Betreuungszeiten:

Die Mindestbuchungszeit beträgt 3-4 Stunden

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>von</b>					
<b>bis</b>					

Ferienbetreuung:  bis 14 Tage  ab 15 Tage

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_  
(Rufname unterstreichen)

Geburtsdatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer) (PLZ, Ort)

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Sprachen: \_\_\_\_\_  
(die das Kind spricht)

Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohende Behinderung nach § 53 SGB XII

nein  ja Art der Behinderung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der Eingliederungsbescheid  liegt vor  liegt noch nicht vor, wird/ist beantragt

Kinderarzt: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_  
(Name, Telefon) (Name, Ort)

**Besonderheiten/wichtige Informationen:**

(z.B. chronische Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, regelmäßige Medikamentengabe u.ä.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Schule/Klasse/Lehrerin: \_\_\_\_\_

Sonstige Informationen, die Ihnen wichtig sind, weiterzugeben:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1. Sorgeberechtigter ( Mutter)2. Sorgeberechtigter ( Vater)

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Konfession:  
(Gemeinde) \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_

Identitätsnachweis: \_\_\_\_\_

Adresse:  
(falls abweichend vom Kind) \_\_\_\_\_

Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_

Tel. mobil: \_\_\_\_\_

Tel. dienstlich: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Änderungen der persönlichen Daten teilen die Sorgeberechtigten der Kita bitte unverzüglich mit.**Geschwister:  
(Name, Geburtsdatum) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Geschwisterkind(er) bereits in der Kita?  ja  nein

Das Kind ist bereits bzw. wird noch in folgenden Kindertageseinrichtungen vorgemerkt:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Wunscheinrichtung der Sorgeberechtigten ist:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

**Abholberechtigte Personen:**(Name und Bezug zum Kind): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich bin/wir sind darüber informiert, dass diese Vormerkung lediglich der Erfassung der Kinder dient, die einen Platz in unserer Kindertagesstätte wünschen. Daraus leitet sich kein Anspruch auf einen Platz ab. Auch die Sorgeberechtigten machen keine Zusage zur Anmeldung. Die Aufnahme des Kindes gilt erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages als verbindlich für beide Seiten.  
Wenn an einem Platz im Spatzennest kein Interesse mehr besteht, informiere(n) ich/wir die Kindertageseinrichtung (Leitung) umgehend.

---

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Bei Vormerkung in einer Einrichtung im Stadtgebiet Augsburg:  
Sollte o.g. Kind keinen Platz in der von uns/mir gewünschten Einrichtung erhalten, sind wir/bin ich damit einverstanden, dass die oben genannten Angaben zum Zweck der weiteren Suche nach einem geeigneten Kitaplatz dem zuständigen K.I.D.S. – Stützpunkt ggf. per e-mail übermittelt werden. In diesem Fall erhalten wir/ich vom K.I.D.S. – Stützpunkt ggf. weitere Informationen über freie Kita-Plätze für unser/mein Kind(er). Weiterhin sind wir/bin ich damit einverstanden, dass og. Daten in anonymisierter Form zur Bedarfsplanung der Stadt Augsburg gemäß SGB VIII i.V. mit BayKiBiG herangezogen werden, soweit dies erforderlich ist. Diese Einwilligung ist jederzeit widerruflich.

---

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten