









Aufnahmeantrag						
Betreuung ab Monat/Jahr:		_				
Schule:	□ OHS	□ ASS		MCS	☐ Neue Grund	dschule
Betreuungswunsch:	□ Volle We	oche		Orei Tage	□ Zwe	ei Tage
Betreuung bis 15:00Uhr		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Betreuung bis 17:00 Uhr/ Fr. 10	6:30 Uhr					
Angaben zum Kind:	(bi	tte in Druck	kbuchstaben	ausfüllen)		
Nachname:	_					
Vorname:						
Adresse:						
Nationalität:						
Geburtsdatum und Ort:						
z. Zt Kindertagesstätte/Schule:						
Geschwisterkinder in der Einrich	tung:					
Einzugsgebiet:	□ ј	a 🗆 Gest	attungsantra	g gestellt		
		Gestattungsa	antrag bewilli	gt (Beschei i	nigung beilege	en)







aushaltsmitglied Folgenden für JEDES Haushaltsmi	(Bitte in Druckb tglied Ausfüllen, ggf. Seiten Kopierer	uchstaben ausfüllen)
Schulkindbetr $ m SCHLC$	euung SSGESPENSER der Adalbert-Stifter-Schule	Schulkindbetreuung WALDGEISTER
		Zu nause IIII Lebell.

Im Folgenden für JEDES Haushaltsmitglied Ausfüllen, ggf. Seiten Kopieren.				
Nachname:				
Vorname:				
Adresse:				
Nationalität:				
Geburtsdatum und Ort:				
Telefon:				
Email:				
Verbindung zum Kind:	☐ Mutter	□ Vater	☐ Alleinerziehend (Negativattest)	
	☐ Stiefmutter	☐ Stiefvater	□ Großeltern	
	☐ Partner*inne	n □ Geschwisterk	ind □ Au pair/Sonstiges:	
Tätigkeit:	□ Berufstätig	☐ Schichtarbeit	☐ Schüler*innen/ Student*innen	
	☐ Arbeitssuche	nd	☐ Sprach-/ Integrationskurs	
Merkmale:	□ schwerwiege	nde Erkrankung	□ Erziehungshilfe	
Nachname:				
Nachname: Vorname:				
Vorname:				
Vorname: Adresse:				
Vorname: Adresse: Nationalität:				
Vorname: Adresse: Nationalität: Geburtsdatum und Ort:				
Vorname: Adresse: Nationalität: Geburtsdatum und Ort: Telefon:	☐ Mutter	□ Vater	□ Alleinerziehend (Negativattest)	
Vorname: Adresse: Nationalität: Geburtsdatum und Ort: Telefon: Email:	☐ Mutter ☐ Stiefmutter	□ Vater □ Stiefvater	□ Alleinerziehend (Negativattest) □ Großeltern	
Vorname: Adresse: Nationalität: Geburtsdatum und Ort: Telefon: Email:	☐ Stiefmutter		□ Großeltern	
Vorname: Adresse: Nationalität: Geburtsdatum und Ort: Telefon: Email:	☐ Stiefmutter	☐ Stiefvater n ☐ Geschwisterk	□ Großeltern	
Vorname: Adresse: Nationalität: Geburtsdatum und Ort: Telefon: Email: Verbindung zum Kind:	☐ Stiefmutter☐ Partner*inne	☐ Stiefvater n ☐ Geschwisterk ☐ Schichtarbeit	☐ Großeltern ind ☐ Au pair/Sonstiges:	











Haushaltsmitglied Im Folgenden für JEDES Haushalts	(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen) smitglied Ausfüllen, ggf. Seiten Kopieren.
No also posso	
Nachname:	
Vorname:	
Adresse:	
Nationalität:	
Geburtsdatum und Ort:	
Telefon:	
Email:	,
Verbindung zum Kind:	☐ Mutter ☐ Vater ☐ Alleinerziehend (Negativattest)
	□ Stiefmutter □ Stiefvater □ Großeltern
	☐ Partner*innen ☐ Geschwisterkind ☐ Au pair/Sonstiges:
Tätigkeit:	☐ Berufstätig ☐ Schichtarbeit ☐ Schüler*innen/ Student*innen
	☐ Arbeitssuchend ☐ Sprach-/ Integrationskurs
Merkmale:	□ schwerwiegende Erkrankung □ Erziehungshilfe
Nachname:	
Vorname:	
Adresse:	
Nationalität:	
Geburtsdatum und Ort:	
Telefon:	
Email:	
Verbindung zum Kind:	☐ Mutter ☐ Vater ☐ Alleinerziehend (Negativattest)
	☐ Stiefmutter ☐ Stiefvater ☐ Großeltern
	☐ Partner*innen ☐ Geschwisterkind ☐ Au pair/Sonstiges:
Tätigkeit:	☐ Berufstätig ☐ Schichtarbeit ☐ Schüler*innen/ Student*innen
	☐ Arbeitssuchend ☐ Sprach-/ Integrationskurs
Merkmale:	□ schwerwiegende Erkrankung □ Erziehungshilfe











Informationen zur Voranmeldung

Anmeldezeitraum

Anmeldungen für einen Betreuungsplatz werden vom 01.02. bis 30.06. des Vorjahres der Einschulung angenommen. Eine Anmeldung nach dem 30.06. des Vorjahres wird bei der Platzvergabe nicht priorisiert.

Ausnahme hiervon ist ein Zuzug nach Heusenstamm nach dem 30.06. (Nachweis der Ummeldung). Die Anmeldung wird dann behandelt wie bei Zugang im regulären Anmeldezeitraum.

Ein Arbeits-/Ausbildungsnachweis ist mit dem Aufnahmeantrag unaufgefordert einzureichen! Sollte die Betreuung aus anderen Gründen erforderlich sein (z.B. behindertes Geschwisterkind, pflegebedürftige Personen in der Familie etc.), so ist ebenfalls ein Nachweis vorzulegen.

Ich bestätige hiermit, dass alle Angaben vollständig und richtig sind. Jede Änderung werde ich unverzüglich mitteilen.

Ich erkläre mich mit der maschinellen Speicherung, Änderung, Verarbeitung und Löschung der personenbezogenen Daten einverstanden, soweit dies zur ordnungsgemäßen Datenverwaltung im gesetzlich zulässigen Umfang erforderlich ist.

Die Informationen zu Gebühren, Gebührenabwicklung, Änderungs- und Kündigungsfristen entnehmen Sie bitte der *Benutzungssatzung und Gebührensatzung.* Sie sind wesentlicher Bestandteil dieses Vertrages in der jeweils geltenden Fassung.

Bei Schulwechsel oder Gestattungsantrag an eine andere Schule kann das Datum der Anmeldung nur übernommen werden, wenn der Schulkindbetreuung bzw. dem Hort die Informationen vorliegen. Informieren Sie bitte bei Umzug oder Gestattungsantrag umgehend die betreffende Schulkindbetreuung bzw. den Hort.

Heusenstamm, den		
,		

Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten