



Gewünschte Horteinrichtung:	Hort der Ev. Bartholomäischule Zerbst	
Hortinanspruchnahme ab: (zum 1. des Monats)		
Betreuungsumfang		
☐ bis 4 Std./Tag; während der Schulzeit nur Nachmittagshort und während der Ferien nur Vormittagshort (Achtung: Ferienbetreuung nur mit eingeschränktem Angebot möglich)	63 €	
☐ bis 4 Std./Tag; während der Schulzeit nur Nachmittagshort; Ferienbetreuung bis 10 Std./Tag	74 €	
☐ bis 5 Std./Tag; während der Schulzeit Früh- und/oder Nachmittagshort	70 €	
☐ bis 5 Std./Tag; während der Schulzeit Früh- und/oder Nachmittagshort Ferienbetreuung bis 10 Std./Tag	81 €	
☐ bis 6 Std./Tag; während der Schulzeit Früh- und/oder Nachmittagshort	77 €	
☐ bis 6 Std./Tag; während der Schulzeit Früh- und/oder Nachmittagshort Ferienbetreuung bis 10 Std./Tag	88 €	
Kind		
Name und Vorname(n):		
Geburtsdatum:		
Wohnanschrift:		
Postleitzahl und Wohnort:		
Geschlecht:	☐ weiblich ☐ männlich	
Staatsangehörigkeit:		
Masernschutzimpfung: ☐ Erstimpfung am: _____ ☐ Zweitimpfung am: _____		
Muttersprache/Zweitsprache:		
Konfession/Religion:		
Erhält Ihr Kind Eingliederungshilfe:	☐ Ja ☐ Nein	
Wenn ja, nach:	☐ SGB VIII §35a (emotional/sozial)	
	☐ SGB IX (körperliche u./o. geistige Beeinträchtigung)	



Im Haushalt lebende Geschwisterkind/er	
1. Name und Vorname(n), Geburtsdatum:	
2. Name und Vorname(n), Geburtsdatum:	
3. Name und Vorname(n), Geburtsdatum:	
4. Name und Vorname(n), Geburtsdatum:	
Besucht ein Geschwisterkind gleichzeitig die oben gewünschte Einrichtung: ☐ Ja ☐ Nein	
Sorgeberechtigte/r 1	
Name und Vorname(n):	
Geburtsdatum:	
Wohnanschrift:	
Postleitzahl und Wohnort:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Sorgeberechtigte/r 2	
Name und Vorname(n):	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Im selben Haushalt lebend:	☐ Ja ☐ Nein
Falls nicht im selben Haushalt lebend, bitte abweichende Wohnanschrift angeben.	
Wohnanschrift:	
Postleitzahl und Wohnort:	
Familienstand der Sorgeberechtigten:	☐ verheiratet ☐ zusammenlebend ☐ getrennt lebend ☐ alleinerziehend
Sorgerecht:	☐ gemeinsames ☐ alleiniges



HINWEISE:

Sorgerecht: Besteht für das Kind alleiniges Sorgerecht, so muss zum Zeitpunkt des Vertragsabschlusses hierüber ein entsprechender Nachweis vorgelegt werden, z. B. eine eidesstattliche Erklärung.

DATENSCHUTZERKLÄRUNG:

Ich/wir versichere/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Ich/wir verpflichte/n mich/uns, jede Änderung in den persönlichen und familiären Verhältnissen, insbesondere auch Anschriftenwechsel, Änderung der Betreuungszeit, Änderung des Kostenbeitrages, Wechsel oder Abmeldung von der Einrichtung gemäß § 60 Abs. 1, Ziffer 1; § 66 Abs. 1 und 3; § 67 SGB I; § 97a Abs. 1, 3 bis 5 SGB VIII den betroffenen Trägern von Kindertageseinrichtungen unverzüglich mitzuteilen.

Ich/Wir erteilen den Trägern von Kindertageseinrichtungen die Erlaubnis erforderliche Auskünfte für die Antragsbearbeitung untereinander auszutauschen und zu verarbeiten. Mir/uns ist bekannt, dass bei fehlender Mitwirkung der Leistungsträger gemäß § 66 SGB I die Leistungen bis zur Nachholung der Mitwirkungspflicht ganz oder teilweise versagen kann.

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Daten werden aufgrund der §§ 60, 61 und 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der § 67 a - c Zehntes Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen und Erfüllung der Aufgaben nach dem KiFöG LSA erhoben. Ihre persönlichen Daten werden zur Feststellung des Kostenbeitrages sowie für die Erfüllung des § 13 (5) KiFöG LSA abgeglichen, verarbeitet, gespeichert. Für die Erfüllung des § 13 (5) KiFöG LSA werden Ihre Daten beim Jugendamt vom Landkreis Anhalt-Bitterfeld lediglich als Nachweis im Rahmen von Einzelfallprüfungen durch den überörtlichen Träger der Jugendhilfe und des Landesverwaltungsamtes gespeichert.

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Speicherung und Nutzung der hier angegebenen personenbezogenen Daten zu. Diese erhobenen Daten dürfen nur an andere Stellen übermittelt werden, wenn eine gesetzliche Übermittlungsbefugnis dies erlaubt oder ich/wir dem zustimmen.

Bei Nichtzustandekommen des Betreuungsverhältnisses werden die erhobenen Daten gelöscht, es sei denn es besteht von meiner/unserer Seite/n ein begründetes Interesse an der weiteren Aufbewahrung.

Ort/Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten (1)

Ort/Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten (2)