



Stadtverwaltung Saalfeld  
Schulverwaltungsamt  
Markt 6  
07318 Saalfeld

Telefon: 03671/598-325  
Telefax: 03671/598-327  
Internet: <http://www.saalfeld.de>

**Anmeldung für den Schulhort ab dem \_\_\_\_\_**

**Schulhort der Staatlichen Grundschule \_\_\_\_\_**

**Schülerin/ Schüler**

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>		<b>Klasse</b>	
<b>Wohnanschrift</b> (Straße, Haus - Nr., PLZ, Wohnort)			

**Eltern**

<b>Name, Vorname:</b> (Mutter)	
<b>Name, Vorname:</b> (Vater)	

**Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten während des Aufenthaltes des Kindes im Schulhort**

<b>Mutter-Telefon</b>	<b>privat</b>	<b>dienstlich</b>
<b>Vater-Telefon</b>	<b>privat</b>	<b>dienstlich</b>

<b>Anzahl der Kinder und Jugendlichen im Haushalt der Eltern, für die Kindergeldanspruch besteht:</b>	.....
---	-------

**Hortbetreuung soll erfolgen:** vor der ersten Unterrichtsstunde ab: ..... Uhr

nach der letzten Unterrichtsstunde bis: ..... Uhr

Wir melden Hortbetreuung **bis zu 10 Stunden** pro Woche an.

Wir melden Hortbetreuung für **mehr als 10 Stunden** pro Woche an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

## Antrag auf Ermäßigung der Hortbetreuungskosten nach der Thüringer Verordnung über die Beteiligung der Erziehungsberechtigten an den Kosten für die Hortbetreuung vom 12.02.2001

### für die Schülerin/den Schüler

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Klasse	
Wohnanschrift (Straße, Haus - Nr., PLZ, Wohnort)			

Hiermit beantrage ich gemäß o. g. Verordnung

1. nach § 3 Abs. 3 die Ermäßigung entsprechend der Betreuung bis zu 10 Stunden je Woche  ja  nein

2. nach § 3 Abs. 6 die Ermäßigung entsprechend meiner nachfolgend aufgeführten Kinder, für welche ich/wir Kindergeld erhalte(n):  
(Kindergeldnachweis bitte beifügen.)

Name	Vorname	Geb. Datum	Besucht das Kind einen Hort? Wenn ja, welchen?
1. ....			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja .....
2. ....			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja .....
3. ....			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja .....
4. ....			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja .....
5. ....			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja .....

3. nach § 3 Abs. 1 die Ermäßigung entsprechend meinem/ unserem Einkommen (Einkommensunterlagen der letzten drei Monate bitte beifügen)  ja  nein

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

## Anlage zum Antrag über die Beteiligung an den Kosten für die Hortbetreuung für Alleinerziehende und Personen in eheähnlicher Gemeinschaft

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Wohnanschrift</b> (Straße, Haus - Nr., PLZ, Wohnort)			

**Hinweis:**

Gemäß § 122 des Bundessozialhilfegesetzes (BSHG) dürfen Personen, die in eheähnlicher Gemeinschaft leben, hinsichtlich der Voraussetzungen sowie des Umfangs der Sozialhilfe nicht besser gestellt werden als Eheleute. Die gleiche Einschränkung gilt für Haushaltsgemeinschaften nach § 16 BSHG.

**Versicherung:**

Ich versichere hiermit

- |   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| - nur mit eigenen Kindern zusammen zu leben                                     | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - mit anderen Personen eine Haushalts- und<br>Wirtschaftsgemeinschaft zu führen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - mit einer anderen Person in eheähnlicher<br>Gemeinschaft zu leben             | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Name(n) der anderen Person(en):

---



---



---



---

**Verpflichtung:**

Ich verpflichte mich, jede Änderung in dieser Hinsicht dem Schulverwaltungsamt der Stadt Saalfeld unverzüglich anzuzeigen.

Mir ist bekannt, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann und zu Unrecht erhaltene Ermäßigungen zurückzahlen muss.

---

 Ort, Datum

---

 Unterschrift