

Stadt Saalfeld / Saale Amt für Kita/Schule/Hort

Markt 6, 07318 Saalfeld



Stadtverwaltung Saalfeld
Amt für Kita/Schule/Hort
Markt 6
07318 Saalfeld

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

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

Eltern

Name, Vorname:	(Mutter)	
Name, Vorname:	(Vater)	

Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten während des Aufenthaltes des Kindes im Schulhort

Mutter-Telefon	privat	dienstlich
Vater-Telefon	privat	dienstlich

Anzahl der Kinder und Jugendlichen im Haushalt der Eltern,
für die Kindergeldanspruch besteht:

Hortbetreuung soll erfolgen	vor/während dem Unterricht:	nach dem Unterricht:
Montag	von bis Uhr	von bis Uhr
Dienstag	von bis Uhr	von bis Uhr
Mittwoch	von bis Uhr	von bis Uhr
Donnerstag	von bis Uhr	von bis Uhr
Freitag	von bis Uhr	von bis Uhr
Gesamtstunden pro Woche	

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

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

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bestätigung Betreuungszeiten durch Schule
(Datum, Unterschrift, Stempel)

**Antrag auf Ermäßigung der Hortbetreuungskosten nach der Thüringer Verordnung
über die Beteiligung der Erziehungsberechtigten an den Kosten für die
Hortbetreuung vom 12.02.2001, zuletzt geändert am 24.06.2010**

für die Schülerin/den Schüler

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

Hiermit beantrage ich gemäß o. g. Verordnung

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

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

Verpflichtung:

Ich verpflichte mich, jede Änderung in dieser Hinsicht dem Amt für Kindertagesstätten/Schulverwaltung/Hort 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 des/der Erziehungsberechtigten

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

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

Versicherung:

Ich versichere hiermit

- nur mit eigenen Kindern zusammen zu leben ja nein
- mit anderen Personen eine Haushalts- und
Wirtschaftsgemeinschaft zu führen ja nein
- mit einer anderen Person in eheähnlicher
Gemeinschaft zu leben ja nein

Name(n) der anderen Person(en):

Verpflichtung:

Ich verpflichte mich, jede Änderung in dieser Hinsicht dem Amt für Kindertagesstätten/Schulverwaltung/Hort 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 des/der Erziehungsberechtigten