Marktgemeinde Poggersdorf
Hauptplatz 1, 9130 Poggersdorf, 04224/81 888

Marktgemeindehort Poggersdorf, Hauptplatz 3, 0680/117 62 09

Ansuchen um Aufnahme in den Marktgemeindehort Poggersdorf

Kind:

Zuname: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Geschlecht: **W/M** Religion: _____ Staatsbg.: _____

Adresse: _____

Schule: _____ Klasse im Schuljahr 2026/27: _____

Geschwister: _____ Betreuung bisher: _____

Aktuelle, bekannte Krankheiten bzw. Allergien: _____

Blutgruppe d. Kindes: _____ Zeckenschutzimpfung erhalten: **ja/nein**

Di + Te: **ja/nein** Sonstiges: _____

Mutter:

Zuname: _____ Vorname: _____ Fam.stand.: _____

Adresse: _____ alleinerzieh.: **ja/nein**

Tel. privat: _____ Tel. Arbeit: _____ ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ Karenz ☐ andere:

E-Mail-Adresse: _____

Arbeitgeber/(Beruf): _____

Adresse Arbeit: _____

Vater:

Zuname: _____ Vorname: _____ Fam.stand.: _____

Adresse: _____ alleinerzieh.: **ja/nein**

Tel. privat: _____ Tel. Arbeit: _____ ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ Karenz ☐ andere:

Arbeitgeber/(Beruf): _____

Adresse Arbeit: _____

Betreuungstarif: _____

MONATLICHE TARIFE *Ganztagsplätze werden vorrangig vergeben!*			
mit Mittagessen *(4,50€/Essen)*		**ohne Mittagessen**	
	EUR 155,00 Betreuung ganztägig		**EUR 62,00** Betreuung ganztägig
	***EUR 122,00** Betreuung halbtägig (bis 14.00 Uhr)		***EUR 40,00** Betreuung halbtägig (bis 14.00 Uhr)
	***EUR 112,00** Betreuung 6-10 Tage		
	***EUR 65,00** Betreuung 1-5 Tage		

* *Die Plätze zu diesen Tarifen werden nur in Ausnahmefällen vergeben und bedürfen einer Sondergenehmigung.*

Zahlungspflichtiger: _____

Bestätigungen für den Hort:

- Mein Kind darf den Hort täglich um _____ Uhr allein verlassen. **ja / nein**
- Folgende Personen dürfen mein Kind ***jederzeit*** vom Hort abholen:

  _____

  _____

  _____
- Mein Kind darf nach telefonischer Vereinbarung den Hort allein verlassen, oder von einer oben nicht angeführten Person abgeholt werden.
  Ich als Erziehungsberechtigte/r übernehme in solchen Fällen die volle Verantwortung. **ja / nein**
- Ich bin damit einverstanden, dass die Hortpädagogin meines Kindes von seiner Klassenlehrerin jederzeit Auskunft über die schulischen Belange bekommt. **ja / nein**
- Ich nehme die Hortordnung im Hortjahr 2026/27 zur Kenntnis **ja / nein**

_____ _____

Datum **Unterschrift d. Erziehungsberechtigten**