



# Gemeinde Oberschleißheim

Gemeinde Oberschleißheim • Postfach 1163 • 85758 Oberschleißheim

Anmeldeverfahren  
Kinderhort für das Betreuungsjahr 2025/2026

## HAUPTAMT

Sachbearbeiter Frau Liebetau  
Zimmer 5  
Telefon 0 89/31 56 13-48  
Fax 0 89/31 56 13-21  
E-Mail kita@oberschleissheim.de  
Internet www.oberschleissheim.de

Ihr Zeichen

Ihr Schreiben vom

Unser Zeichen

Datum  
26.11.2024

## Anmeldungen für die Kinderhorte 2025/2026

Sehr geehrte Damen und Herren,

um den Aufwand für den Anmeldeprozess für Sie und uns gering zu halten, bitten wir Sie, Ihr/e Kind/Kinder im jeweiligen Kinderhort (Kinderhort Parksiedlung oder Kinderhort Jahnstraße) für einen Betreuungsplatz mit dem beiliegenden Formular anzumelden. Wir bitten Sie auf den Schulsprengel zu achten.

Für beide Horte wird der Beginn der Betreuungszeit im Kinderhort wie folgt geändert.

Klasse 1 und 2: 12:00 Uhr  
Klasse 3 und 4: 13:00 Uhr

Der Beginn der Betreuung ist unabhängig vom Schulschluss des Kindes.

Im Kinderhort haben wir eine Mindestbuchung von 3 Stunden täglich.  
Wir bitten Sie dies zu beachten.

Wir bitten Sie das Formular samt SEPA-Lastschriftmandat bis zum 23.03.2025 ausgefüllt und unterschrieben im Original in der Gemeinde Oberschleißheim abzugeben oder per Post an uns zu schicken.

**Dienstgebäude:**  
Freisinger Str. 15 - 85764 Oberschleißheim  
Postfach 1163 – 85758 Oberschleißheim  
Telefon 089 / 315 613-0  
Telefax 089 / 315 613-21  
E-Mail: gemeinde@oberschleissheim.de  
Internet: www.oberschleissheim.de

USt-IdNr. DE129523769

### Besuchszeiten:

Montag 08:00 – 12:00 Uhr  
14:00 – 16:00 Uhr nur mit Termin  
Dienstag 08:00 – 12 Uhr  
14:00 – 16:00 Uhr nur mit Termin  
Mittwoch geschlossen  
Donnerstag 08:00 – 12:00 Uhr  
14:00 – 18:00 Uhr  
Freitag 08:00 – 12:00 Uhr

### Konten:

Kreissparkasse Oberschleißheim  
IBAN: DE21 7025 0150 0120 6704 84  
BIC: BYLADEM1KMS  
Münchner Bank eG  
IBAN: DE88 7019 0000 0000 0007 01  
BIC: GENODEF1M01  
Postbank München  
IBAN: DE42 7001 0080 0055 6008 06  
BIC: PBNKDEFF

Montag- und Dienstagnachmittag hat das Rathaus geschlossen. Einlass nur nach Terminvereinbarung.  
Wir bitten grundsätzlich um eine Terminvereinbarung.

### Arbeitszeitchweise

Die Erfahrungen der letzten Jahre hat gezeigt, dass eine Abgabe der Arbeitszeitchweise aller Personensorgeberechtigten notwendig ist. Daher bitten wir Sie darum diese bei der Anmeldung mitabzugeben.

### Zusage und Gebührenbescheid

Wenn wir Ihnen einen Betreuungsplatz zuweisen können, erhalten Sie bis spätestens 29.04.2025 eine Rückmeldung. Die Gebührenbescheide werden im August 2025 per Post verschickt. Bitte sehen Sie von Rückfragen vorher ab.

### Abholberechtigungen und sonstige Formulare

Bezüglich der Abholberechtigungen und wichtige Informationen für den Kinderhort, erhalten Sie durch die Kinderhorte eine separate Mitteilung.

Mit der Abgabe der unterschriebenen Unterlagen erkennen Sie die Benutzungs- und Gebührensatzung der gemeindlichen Kinderhorte an.

Sie finden die Satzungen unter

[https://www.oberschleissheim.de/?q=Kinderhort&s\\_one=&s\\_none=&bid=75&app=search&search=run](https://www.oberschleissheim.de/?q=Kinderhort&s_one=&s_none=&bid=75&app=search&search=run)

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr  
Schul- und Kinderbetreuungswesen  
Gemeinde Oberschleißheim



# Gemeinde Oberschleißheim

## Anmeldeformular für den gemeindlichen Kinderhort Parksiedlung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

### Kind

.....  
Name / Vorname:

.....  
Staatsangehörigkeit:

.....  
Geburtsort: : (\*zwingend notwendig)

.....  
Geburtsdatum: : (\*zwingend notwendig)

.....  
Anschrift:

.....  
Notfallnummer: (\*zwingend erforderlich / Nummer muss immer erreichbar sein)

### **Personensorgeberechtigte/r 1**

.....  
Name / Vorname:

.....  
Staatsangehörigkeit:

.....  
Geburtsort: : (\*zwingend notwendig)

.....  
Geburtsdatum: : (\*zwingend notwendig)

.....  
Anschrift:

.....  
E-Mailadresse: (\*zwingend notwendig)

.....  
Arbeitszeitnachweis liegt vor:  Ja /  Nein

.....  
Handy:

.....  
Festnetz :

.....  
Telefon Arbeit::

### **Personensorgeberechtigte/r 2**

.....  
Name / Vorname:

.....  
Staatsangehörigkeit:

.....  
Geburtsort: : (\*zwingend notwendig)

.....  
Geburtsdatum: : (\*zwingend notwendig)

.....  
Anschrift:

.....  
E-Mailadresse: (\*zwingend notwendig)

.....  
Arbeitszeitnachweis liegt vor:  Ja /  Nein

.....  
Handy:

.....  
Festnetz::

.....  
Telefon Arbeit::

**Hiermit erkläre/n ich/wir die Richtigkeit meiner/unserer Angaben. Die Benutzungs- und Gebührensatzung der Gemeinde Oberschleißheim habe/n ich/wir erhalten und erkenne/n den Inhalt verbindlich an. Die Datenschutzhinweise nach Art. 13 DSGVO habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.**

**Änderungen (Anschrift, Telefonnummer, Sorgerecht, etc.) teile/n ich/wir unverzüglich der Einrichtung mit. Sollte die Mitteilung von Änderungen nicht zeitnah erfolgen, verpflichte/n ich/wir mich/uns die u.U. daraus resultierenden entgangenen/zurückgeforderten Fördergelder der Gemeinde Oberschleißheim vollständig zu erstatten.**

.....  
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)



# Gemeinde Oberschleißheim

## Buchungsbeleg

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

für den Kinderhort Parksiedlung

Ich beantrage für meinen Sohn / meine Tochter \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

folgende Buchungszeiten für das Schul- und Hortjahr \_\_\_\_\_

**Mindestbuchung von durchschnittlich 3 - 4 Stunden täglich  
bei einer Öffnungszeit von 07:00 – 17:00 Uhr während der Schulzeit:**

Von Eltern auszufüllen				Vom Träger auszufüllen	
Buchungszeit (12:00 Uhr bzw. 13:00 Uhr ist der durchschnittliche Schulschluss)				Stunden/ Minuten pro Tag	
	○ 1. / 2. Klasse	○ 3. / 4. Klasse	Betreuungs- ende		
Mo	12:00 Uhr	13:00 Uhr	Uhr	Std.	Min.
Di	12:00 Uhr	13:00 Uhr	Uhr	Std.	Min.
Mi	12:00 Uhr	13:00 Uhr	Uhr	Std.	Min.
Do	12:00 Uhr	13:00 Uhr	Uhr	Std.	Min.
Fr	12:00 Uhr	13:00 Uhr	Uhr	Std.	Min.

Frühbuchung tägl. 07:00 -07:45  Mo  Di  Mi  Do  Fr

Vom Träger auszufüllen	
Gesamtstundenzahl pro Woche	Std. Min.

	mehr als 3 bis einschließlich 4 Stunden pro Tag	100,00 € / pro Monat
	mehr als 4 bis einschließlich 5 Stunden pro Tag	110,00 € / pro Monat
	mehr als 5 bis einschließlich 6 Stunden pro Tag	120,00 € / pro Monat

Besuchen mehrere Kinder einer Familie gleichzeitig den Kinderhort der Gemeinde, so wird automatisch eine Geschwisterermäßigung laut Gebührensatzung gewährt.

- Rückseite beachten -

## Ferienbuchung

### Buchung während der Schulferien und sonstiger freier Schultage pro Schuljahr bei einer Öffnungszeit von 07:30 Uhr bis 16:00 Uhr

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 15 bis 29 Tage   | entspricht einer Monatsbuchung  |
| <input type="checkbox"/> 30 bis 44 Tage   | entspricht zwei Monatsbuchungen |
| <input type="checkbox"/> mehr als 45 Tage | entspricht drei Monatsbuchungen |

#### Für die Ferienzeit benötige ich eine Buchungszeit von:

- |  |                        |
|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> mehr als 5 bis einschließlich 6 Stunden pro Tag | = 120,00 € / pro Monat |
| <input type="checkbox"/> mehr als 6 bis einschließlich 7 Stunden pro Tag | = 130,00 € / pro Monat |
| <input type="checkbox"/> mehr als 7 bis einschließlich 8 Stunden pro Tag | = 140,00 € / pro Monat |
| <input type="checkbox"/> mehr als 8 bis einschließlich 9 Stunden pro Tag | = 150,00 € / pro Monat |

#### **Beispiel Berechnung der Gebühren für das Betreuungsjahr:**

##### Es wird wie folgt gebucht:

- Buchung während der Schulzeit:
  - Montag bis Freitag von 12:00 bis 16:00 Uhr
  - = tägl. 4 Std
  - = Kategorie mehr als 3 bis einschließlich 4 Std (100,00 € pro Monat)
  
- Buchung während der Ferien:
  - Kind soll den Hort im Betreuungsjahr an insgesamt 5 Wochen von 08:00 bis 16:00 Uhr besuchen
  - = 15 bis 29 Tage / eine Monatsbuchung
  - = Kategorie mehr als 7 bis einschließlich 8 Std pro Tag (140,00 € pro Monat)

##### Wie hoch sind nun die monatlichen Gebühren?

- 11x Buchung während Schulzeit + 1 x Buchung Ferien = Jahresbeitrag : 12 Monate = monatliche Gebühr  
→ 11x 110,00 € = 1210,00 € + 1 x 140,00 € = 1350,00 € : 12 = 112,50 €

Wir bestätigen die Betreuungszeiten nach den tatsächlichen Gegebenheiten gebucht zu haben.

---

Datum, Unterschrift  
Personensorgeberechtigte(r)

## Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis als Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung

Wir bescheinigen hiermit, dass Herr/Frau

---

(Zutreffendes ankreuzen)

- nach Beendigung der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von \_\_\_\_\_
- während der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von \_\_\_\_\_
- ab/seit dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenanzahl von \_\_\_\_\_

bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift) beschäftigt ist:

---

Das Arbeitsverhältnis ist

- befristet bis \_\_\_\_\_.
- unbefristet.

**Arbeitszeit** (bitte die entsprechenden Uhrzeiten eintragen)

- Feste Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von/bis :

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

- Flexible Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von/bis :

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

Bei unregelmäßigen Zeiten (Schichtdienst) bitte Schichtplan beilegen.

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

## Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis als Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung

Wir bescheinigen hiermit, dass Herr/Frau

\_\_\_\_\_

(Zutreffendes ankreuzen)

- nach Beendigung der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von \_\_\_\_\_
- während der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenzahl von \_\_\_\_\_
- ab/seit dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentlichen Stundenanzahl von \_\_\_\_\_

bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift) beschäftigt ist:

\_\_\_\_\_

Das Arbeitsverhältnis ist

- befristet bis \_\_\_\_\_.
- unbefristet.

**Arbeitszeit** (bitte die entsprechenden Uhrzeiten eintragen)

- Feste Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von/bis :

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

- Flexible Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von/bis :

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

Bei unregelmäßigen Zeiten (Schichtdienst) bitte Schichtplan beilegen.

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers



# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

für die

**Gemeinde Oberschleißheim**, Freisinger Str.15, 85764 Oberschleißheim  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000035567

**Mandatsreferenznummer:** \_\_\_\_\_ (wird separat mitgeteilt)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich/ ermächtigen wir die **Gemeinde Oberschleißheim** widerruflich,

**Hortgebühren**  
für mein/e Kind/er.....

von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von dem unten angegebenen Bankkonto einzuziehen. Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift. Ich verpflichte mich für diesen Fall, etwaige Rücklastschriftkosten zu übernehmen.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Gemeinde Oberschleißheim, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Oberschleißheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweise:** Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns die Gemeinde Oberschleißheim über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ich/Wir stimme/n zu, dass die Frist für den Zugang der Vorankündigung (Pre-Notification) der Basis-Lastschrift auf einen Kalendertag vor Fälligkeit verkürzt wird. Es gelten die gesetzlichen Fälligkeitsdaten bzw. das vertraglich vereinbarte Zahlungsziel. Sollte die Fälligkeit auf einen Nichtbankarbeitstag (Wochenende, Feiertag usw.) fallen, erfolgt der Einzug am nächsten Bankarbeitstag. Im Falle des Abweichens von Rechnungsempfänger und Kontoinhaber, wird die Vorankündigung an den Rechnungsempfänger gesendet. Dieser verpflichtet sich, den Kontoinhaber vom Inhalt der Vorankündigung zu unterrichten.

## Bankverbindung

**Konto-Inhaber:** \_\_\_\_\_ **Geldinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

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

**Dienstgebäude:**  
Freisinger Str. 15 - 85764 Oberschleißheim  
Postfach 1163 - 85758 Oberschleißheim  
Telefon 089 / 315 613- 0  
Telefax 089 / 315 613- 21

**Besuchszeiten:**  
Montag, Dienstag 08.00 – 12.00 Uhr  
14.00 – 16.00 Uhr  
Donnerstag 08.00 – 12.00 Uhr  
14.00 – 18.00 Uhr  
Freitag 08.00 – 12.00 Uhr  
Mittwoch Rathaus ganztägig geschlossen

<b>Konten:</b>			
Münchner Bank	Nr. 701	(BLZ 701 900 00)	
IBAN:			
DE8870190000000000701	BIC:	GENODEF1M01	
Kreissparkasse Oberschleißheim	Nr. 120 670 484	(BLZ 702 501 50)	
IBAN:			
DE21702501500120670484	BIC:	BYLADEM1KMS	
Postbank München	Nr. 556 00 806	(BLZ 700 100 80)	
IBAN:			
DE42700100800055600806	BIC:	PBNKDEFF	