

Hort „Am Reitbahnsee“

Hort „Am See“

Hort „Am Zauberwald“

Hort „Am Paschenberg“

Gewünschtes Aufnahme datum:

Aufnahme zum:

(durch EL auszufüllen)

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

gewünschte Betreuungszeit:

Teilzeit (bis zu 3 Std)

ganztags (bis zu 6 Std)

Personensorgeberechtigte/
Pflegeeltern

zusammenlebend

getrennt lebend

Mutter

Nachname, Vorname: _____

Tägliche Arbeitszeit: _____

Handynummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Anschrift (falls abweichend): _____

Vater

Nachname, Vorname: _____

Tägliche Arbeitszeit: _____

Handynummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Anschrift (falls abweichend): _____

Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit meiner/unserer Angaben.

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/Pflegeeltern



Sofern ein Betreuungsplatz zur Verfügung steht, werden Sie durch die betreffende Einrichtung schriftlich benachrichtigt.