

Anmeldung für einen Betreuungsplatz im HORT Burkhardtsdorf

Hiermit möchte/n ich/ mein/unser Kind für einen Betreuungsplatz im HORT anmelden.

Name des Kindes: _____ **Klasse:** _____

geboren am: _____ **Aufnahme ab (Monat/Jahr):** _____

Name und Anschrift der vorher besuchten Kindertageseinrichtung:

Gewünschte Betreuungszeit (nur eine Auswahl ankreuzen):

- bis zu 3,0 Stunden in der Zeit von 11:30 Uhr bis 14:30 Uhr
- bis zu 4,0 Stunden in der Zeit von 11:30 Uhr bis 15:30 Uhr
- bis zu 5,0 Stunden 06:00 Uhr bis 08:00 Uhr und von 11:30 Uhr bis 14:30 Uhr **ODER**
 ohne Frühhort von 11:30 Uhr bis 16:30 Uhr
- bis zu 5,5 Stunden 06:00 Uhr bis 08:00 Uhr und von 11:30 Uhr bis 15:00 Uhr **ODER**
 ohne Frühhort von 11:30 Uhr bis 17:00 Uhr
- bis zu 6,0 Stunden 06:00 Uhr bis 08:00 Uhr und von 11:30 Uhr bis 15:30 Uhr **ODER**
 ohne Frühhort von 11:30 Uhr bis 17:00 Uhr
- bis zu 7,0 Stunden in der Zeit von 06:00 Uhr bis 08:00 Uhr und von 11:30 Uhr bis 16:30Uhr
- bis zu 7,5 Stunden in der Zeit von 06:00 Uhr bis 08:00 Uhr und von 11:30 Uhr bis 17:00Uhr

Sorgeberechtigte:

Mutter: _____ **Vater :** _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter 1

Unterschrift Personensorgeberechtigter 2