

- Hort „Am Sattelplatz“ Hort „Am See“
- Hort „Am Zauberwald“

Gewünschtes Aufnahmedatum:	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.