



**Kinderhort
Seligenthal**

Anmeldeformular

Ich/Wir beantragen hiermit die Aufnahme meines/unseres Kindes zum

Dieser Anmeldebogen führt nicht zur verbindlichen Aufnahme des Kindes in unseren Hort.

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht
Staatsangehörigkeit	Religion	Muttersprache	
Krankenkasse	Kinderarzt /Adresse / Telefon		
Besondere Anforderungen an die Betreuung des Kindes, die sich aus seinem Gesundheitszustand ergeben (z.B. Allergien)			

Name, Vorname der Mutter	Geburtsdatum	Herkunftsland	Staatsangehörigkeit
Adresse			Telefon
		Privat	
		Mobil	
E-Mail	Beruf		

Name, Vorname des Vaters	Geburtsdatum	Herkunftsland	Staatsangehörigkeit
Adresse			Telefon
		Privat	
		Mobil	
E-Mail	Beruf		

Name, Vorname der Geschwister	Geburtsdatum

Gewünschte Betreuungszeit:

Montag bis Freitag	von Schulschluss 11.30 Uhr bis 17.00 Uhr = 5 / 6 Std.
	von Schulschluss 12.15 Uhr bis 17.00 Uhr = 4/ 5 Std.
Ferienbetreuung (7.30 Uhr – 17.00 Uhr)	1.) Herbstferien: Uhrzeit (von/bis) 2.) Faschingsferien Uhrzeit (von/bis) 3.) Osterferien: Uhrzeit (von/bis) 4.) Pfingstferien: Uhrzeit (von/bis) 5.) Sommerferien: Uhrzeit (von/ bis)

Grund für eine dringende Aufnahme:

- alleinerziehend, das Sorgerecht liegt bei
 Berufstätigkeit Wiedereinstieg in den Beruf soziale Kontakte Sonstiges

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten