



## Anmeldeformular für die Hort- und Mittagshortwarteliste

### Kind

Name	Geburtsdatum
Vorname	Mädchen <input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/>
gewünschtes Eintrittsdatum	Nationalität
Geschwister Name / Jahrg.	

### Eltern

**Mutter**  Alleiniges Sorgerecht  
 Wohnadresse des Kindes  
 Rechnungsadresse

**Vater**  Alleiniges Sorgerecht  
 Wohnadresse des Kindes  
 Rechnungsadresse

Name	
Vorname	
Zivilstand	
Strasse	
PLZ / Ort	
Tel Privat	
Tel Mobil	
Email	
Beruf	
Arbeitgeber	
Tel Geschäft	

### im Notfall erreichbar (falls Eltern nicht erreichbar)

Name und Vorname	Tel
------------------	-----

### gewünschte Betreuungstage (mind. 2 Horttage oder 1 Horttag in Kombination mit 1 Mittagshort)

<b>Ganztageshort</b> 07.00 - 18.30 Uhr	Montag <input type="checkbox"/>	Dienstag <input type="checkbox"/>	Mittwoch <input type="checkbox"/>	Donnerstag <input type="checkbox"/>	Freitag <input type="checkbox"/>	od. flexibel: .... Anz. Tage
<b>Späthort</b> 11.30 - 18.30 Uhr	Montag <input type="checkbox"/>	Dienstag <input type="checkbox"/>	Mittwoch <input type="checkbox"/>	Donnerstag <input type="checkbox"/>	Freitag <input type="checkbox"/>	od. flexibel: .... Anz. Tage
<b>Späthort mit Ferienzusatz</b> 11.30 - 18.30 Uhr ab 08.00 Uhr	Montag <input type="checkbox"/>	Dienstag <input type="checkbox"/>	Mittwoch <input type="checkbox"/>	Donnerstag <input type="checkbox"/>	Freitag <input type="checkbox"/>	od. flexibel: .... Anz. Tage
<b>Mittagshort</b> 11.30 - 14.00 Uhr	Montag <input type="checkbox"/>	Dienstag <input type="checkbox"/>	Mittwoch <input type="checkbox"/>	Donnerstag <input type="checkbox"/>	Freitag <input type="checkbox"/>	od. flexibel: .... Anz. Tage

### Bemerkungen / spezielle Wünsche an die Betreuung (Medikamente usw.)

*Bitte beachten Sie unsere aktuelle Angebots- und Tarifliste. Mit der Einsendung dieser Anmeldung wird für den Hort eine Einschreibgebühr (= Bearbeitungsgebühr) fällig (die Preise finden Sie in der oben genannten Liste). Die Rechnung wird zugesandt. Bei einem Übertritt aus der Krippe entfällt diese Gebühr.*

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Mutter \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Vater oder Inhaber der elterlichen Gewalt \_\_\_\_\_