

# Anmeldung für einen Hortplatz

in _____ Kindertagesstätte / Ort	gewünschter Aufnahmeterrmin: _____ 20__
	gewünschte Betreuungsart: <input type="checkbox"/> bis zu 10 Wochenstunden <input type="checkbox"/> bis zu 20 Wochenstunden <input type="checkbox"/> bis zu 25 Wochenstunden <input type="checkbox"/> Ferienbetreuung  <input type="checkbox"/> bis zu 30 Wochenstunden inkl. Ferienbetreuung  Betreuung von _____ Uhr bis _____ Uhr Betreuung von _____ Uhr bis _____ Uhr

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum

## Angaben der Sorgeberechtigten

	Mutter	Vater
<b>Name</b>	_____	_____
<b>Vorname</b>	_____	_____

## Anschrift

3883 _____ PLZ                      Wohnort                      Straße, Hausnummer
Telefonnummer: _____                      E-Mail: _____

Die Platzvergabe erfolgt nach Antragsingang.

Wir verpflichten uns, im Falle eines späteren gewünschten Aufnahmeterrmins, dieses der Stadtverwaltung unverzüglich mitzuteilen.

**Mindestens sechs Wochen vor Aufnahmebeginn werden wir in der Stadtverwaltung vorstellig, um den Betreuungsvertrag abzuschließen. Sollte dies nicht der Fall sein, so ist die Anmeldung hinfällig.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte