



Platzvormerkung Schülerhort



Bitte geben Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben zurück
an den Schülerhort

Anmeldeschluss für das darauffolgende Schuljahr ist der
15. April eines jeden Jahres.

Daten des Kindes

Vorname			
Nachname			
Geburtsdatum		Klassenstufe:	
Geschlecht*	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Staatsangehörigkeit			
Geschwisterkind*	<input type="checkbox"/>		

Betreuungsdaten

Beginn der Betreuung					
Einrichtung*	<input type="checkbox"/> Berghausen	<input type="checkbox"/> Söllingen	<input type="checkbox"/> Kleinsteinbach	<input type="checkbox"/> Wöschbach	
Block 1* 07:00 Uhr bis Unterrichtsbeginn	MO	DI	MI	DO	FR
Block 2* Nach dem Unterricht bis Ende 6. Stunde	MO	DI	MI	DO	FR
Block 3a* Nach dem Unterricht bis 14:30 Uhr	MO <input type="checkbox"/> mit Essen	DI <input type="checkbox"/> mit Essen	MI <input type="checkbox"/> mit Essen	DO <input type="checkbox"/> mit Essen	FR <input type="checkbox"/> mit Essen
Block 3b* Nach dem Unterricht bis 17:00 Uhr / 16:30 Uhr (Fr)	MO	DI	MI	DO	FR

Bemerkungen

--

Informationen zu den Eltern	
1. Elternteil <input type="checkbox"/> Alleinerziehend* <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigt* <input type="checkbox"/> Berufstätig* <input type="checkbox"/> Arbeitssuchend* <input type="checkbox"/> Qualifizierungsmaßnahme oder beruflicher Wiedereinstieg*	
Vorname	
Nachname	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Staatsangehörigkeit	
Telefon tagsüber	
Handy	
E-Mail	
2. Elternteil <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigt* <input type="checkbox"/> Berufstätig* <input type="checkbox"/> Arbeitssuchend* <input type="checkbox"/> Qualifizierungsmaßnahme oder beruflicher Wiedereinstieg*	
Vorname	
Nachname	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Staatsangehörigkeit	
Telefon tagsüber	
Handy	
E-Mail	

*Zutreffendes ankreuzen

Ich/Wir habe/n die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen. Ich/Wir stimme/n zu, dass die von mir/uns übermittelten Daten zur Abrechnung und für Rückfragen dauerhaft gespeichert werden.

Pfintzal, den

.....
Datum

.....
Unterschrift/-en