



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

## 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.

Pfinztal, den

.....  
Datum

.....  
Unterschrift/-en