

Hort- Kita „Am Sattelplatz“

Hort „Am See“

Gewünschtes Aufnahme datum:

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

gewünschte Betreuungszeit:

Teilzeit (bis zu 3 Std)

ganztags (bis zu 6 Std)

tatsächliches Aufnahme datum:

.....

Eltern-/Personensorgeberechtigte

zusammen lebend

getrennt lebend

Mutter

Nachname, Vorname: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Tgl. Arbeitszeit: _____

Handy/E-Mail: _____

Krankenkasse: _____

Familienstand: _____

Vater

Nachname, Vorname: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Tgl. Arbeitszeit: _____

Handy/ E-Mail: _____

Krankenkasse: _____

Familienstand: _____

Hiermit bestätige ich, die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____