



## Anlage 1 zum

### **BETREUUNGSVERTRAG**

**FÜR DEN KINDERHORT DER HUMBOLDTSCHULE -GRUNDSCHULE- OBERLUNGWITZ**

### Persönliche Angaben zur Anmeldung

**Ab Schuljahr :                    /                    bis Ende der Grundschulzeit.**

Bitte vollständig ausfüllen zutreffendes ankreuzen ⊗.

①

**AUFNAHME** DES KINDES AB:

②

#### ANGABEN ÜBER DAS KIND

NAME, VORNAME:

GEBURTSdatum:

GEBURTSORT:

ANSCHRIFT:

  


TELEFONISCHE ERREICHBARKEIT DER SORGEBERECHTIGTEN (PRIVAT):

BESONDERE AUFFÄLLIGKEITEN (ALLERGIEN, KRANKHEITEN USW.):

  


IST IHR KIND TETANUS GEIMPFT?

JA

NEIN

BESUCHTE IHR KIND BEREITS ANDERE KINDERTAGESSTÄTTEN? (BITTE DIE LETZTEN ZWEI JAHRE BEACHTEN.)

JA

NEIN

WENN JA:  
(BITTE ALLE  
KINDERTAGES-  
STÄTTEN  
ANGEBEN !)

NAME DER EINRICHTUNG

VON WANN BIS WANN



ANSCHRIFT DER EINRICHTUNG

BETREUUNGSSTUNDEN



BESUCHEN GESCHWISTER DES KINDES EBENFALLS DIESE ODER EINE ANDERE EINRICHTUNG?

JA

NEIN

WENN JA:

NAME, VORNAME DES GESCHWISTERKINDES (1)

GEBOREN AM



BESUCHTE EINRICHTUNG MIT ANSCHRIFT

NAME, VORNAME DES GESCHWISTERKINDES (2)

GEBOREN AM



BESUCHTE EINRICHTUNG MIT ANSCHRIFT

③ ANGABEN ÜBER DEN / DIE SORGBERECHTIGTEN DES KINDES

FAMILIENSTAND    VERHEIRATET MIT KINDSVATER     LEBENSGEMEINSCHAFT MIT KINDSVATER   
VERHEIRATET( NICHT MIT KINDSVATER)     ALLEINERZIEHEND

NAME, VORNAME DER MUTTER (SORGBERECHTIGTE)

ARBEITSSTÄTTE DER MUTTER:

TELEFON

NAME, VORNAME DES VATERS (SORGBERECHTIGTER)

ARBEITSSTÄTTE DES VATERS:

TELEFON

WEITERE BEZUGSPERSON(EN) (Z. B. GROBELTERN , LEBENSPARTNER)

TELEFON

④ ANGABEN ÜBER DEN AUFENTHALT DES KINDES IM HORT

BETREUUNG OHNE FRÜHHORT (BIS 5H)     BETREUUNG TÄGLICH BIS: \_\_\_\_\_ UHR

BETREUUNG MIT FRÜHHORT (BIS 6H)     FRÜHHORT AB: \_\_\_\_\_ UHR

TAGESKIND OHNE FRÜHHORT     BETREUUNG AN DEN TAGEN: \_\_\_\_\_

TAGESKIND MIT FRÜHHORT     BETREUUNG AN DEN TAGEN : \_\_\_\_\_

HEIMWEG    UNSER KIND WIRD ABGEHOLT     UNSER KIND GEHT ALLEINNACH HAUSE

ABHOLBERECHTIGTE PERSONEN (AUßER SORGBERECHTIGTE): \_\_\_\_\_

⑤ WEITERE BEMERKUNGEN


HINWEIS

*MIT MEINER UNTERSCHRIFT BESTÄTIGE ICH DIE ANMELDUNG MEINES KINDES, DIE RICHTIGKEIT MEINER ANGABEN UND VERPFLICHTE MICH ZUR EINHALTUNG DER FÜR DIE EINRICHTUNG GELTENDEN HORTORDNUNG.*

⑥ ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT EINES SORGBERECHTIGTEN