

Angaben zu den tatsächlichen Betreuungszeiten Ihres Kindes

Grundschule/ Gemeinschaftsschule

Hortbesuch ab Monat	Schuljahr	Klasse/Lerngruppe
---------------------	-----------	-------------------

Angaben zum Kind

Name	Vorname
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

Öffnungszeiten des Hortes

von	bis	Uhr
-----	-----	-----

Sollte eine andere Betreuungszeit erforderlich sein, kann bei entsprechendem Bedarf gemäß Verwaltungsvorschrift die Schulkonferenz eine geänderte Öffnungszeit beschließen.

Aufenthalt in der Schule/im Hort

Wochentag	Betreuungszeit vor Unterrichtsbeginn - ab	Betreuungszeit nach Unterrichtsende von - bis	Betreuungszeit nach 16:00 Uhr
Montag	Uhr	Uhr	Uhr
Dienstag	Uhr	Uhr	Uhr
Mittwoch	Uhr	Uhr	Uhr
Donnerstag	Uhr	Uhr	Uhr
Freitag	Uhr	Uhr	Uhr

Gesamtstunden pro Woche (von der Schule auszufüllen)
--

Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten
Hiermit wird der Hortplatz mit den gewünschten Betreuungszeiten bestätigt.
Datum , Stempel, Bestätigung der Schule