

<b>Hort an der Schule Velden</b>  Georg-Brenninger-Str. 28 84149 Velden Telefon: 08742 / 9653025 Fax: 08742/ 9653029 Email:hort-velden@awo-landshut.de	<b>Anfragebogen für einen Hortplatz</b>  zur Abgabe bei Träger oder Einrichtung	<b>AWO Kinder und Jugendhilfe Landshut gGmbH</b>  Ludmillastr. 15-15 a 84034 Landshut Tel:0871 / 974588-0 Fax:0871-974588-18 Email: info@awo-landshut.de
--	---	--



**Betreuungsplatz für einen Hortplatz**

Bitte ankreuzen



Name, Vorname des Kindes .....

Geburtsdatum .....Geburtsort ..... Junge  oder Mädchen

Staatsangehörigkeit .....

Meldeadresse bei Betreuungsbeginn.....

Gemeinde Velden  Landshut Landkreis

	Mutter	Vater
Name:		
Geburtsdatum:		
Anschrift:		
Staatsangehörigkeit:		
Berufstätig:	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> bei	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> bei
Telefon privat:		
Telefon geschäftlich:		
E-Mail:		
Sorgeberechtigt:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Alleinerziehend:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

**Ab wann wünschen Sie die Betreuung/ Datum:** .....

**Schule:** .....

**Jahrgangsstufe bei Aufnahme:** 1. Klasse  2. Klasse  3. Klasse  4. Klasse  .....Klasse

**Wann holen Sie Ihr Kind ab?**

ab 13.00 Uhr  ab 14 Uhr  ab 15 Uhr  ab 16 Uhr  ab 16.30 Uhr

Um 17 Uhr schließen alle Einrichtungen.

Ihr Kind kommt in der Woche an 5 Tagen  4 festgelegten Tagen, nicht flexibel

Ort, Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Die Anfrage garantiert **keine verbindliche** Aufnahme in einer Kindertagesstätte.