

HORT MARIENBRUNNER GRUNDSCHULE

An der Märchenwiese 49

04277 Leipzig Telefon/ Fax: 0341 / 86920518/20

Antrag auf Aufnahme eines Kindes in den Hort der Marienbrunner Grundschule

Name des Kindes: _____ geb. am: _____

Wohnanschrift: _____

Personensorgeberechtigte: Mutter Vater Pflegeeltern Vormund _____

Name, Vorname 1. Personensorgeberechtigte/r:	Geburtsdatum:
Wohnanschrift: <i>(falls abweichend vom Kind)</i>	Telefon:
Beschäftigungsstelle:	Email:
Beruf <i>(Angabe freiwillig)</i>	Staatsangehörigkeit
Name, Vorname 2. Personensorgeberechtigte/r:	Geburtsdatum:
Wohnanschrift: <i>(falls abweichend vom Kind)</i>	Telefon
Beschäftigungsstelle:	E-Mail:
Beruf <i>(Angabe freiwillig)</i>	Staatsangehörigkeit

Familienstand der o.g. Personen: ledig/ verheiratet/ eheähnliche Gemeinschaft
 geschieden/ alleinerziehend Wechselmodell

Gewünschte Betreuungszeit: 5 Stunden wöchentlich / 1 Std. täglich
 25 Stunden wöchentlich / 5 Std. täglich
 30 Stunden wöchentlich / 6 Std. täglich

Geschwisterkinder in weiteren Einrichtungen:

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Hiermit bestätige ich, dass die gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten