

Anmeldung

zum Hort an der Katholischen Schule Farmsen

Angaben zum Kind

Name: _____ aktuelle Klasse: _____

Vorname: _____ weiblich männlich

Straße: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Aufnahme erwünscht zum _____

Täglicher Betreuungsbedarf 2 Stunden
 3 Stunden
 5 Stunden
 7 Stunden

Erkrankungen, Allergien oder Behinderungen Ihres Kindes: _____

Wo wurde Ihr Kind bisher betreut? _____

Namen der/des Sorgeberechtigten

Person A

Name: _____

Vorname: _____

Telefon priv.: _____

Telefon berufl.: _____

Mobil : _____

E-Mail: _____

Person B

Name: _____

Vorname: _____

Telefon priv.: _____

Telefon berufl.: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift