



FIII- 2.2.1. Anmeldebogen

AWO-Hort Hüggekids
Schulstraße 16
49205 Hasbergen
Tel. 05405/6179784
hort.hueggelkids@awo-os.de

Anmeldung für
(Monat/Jahr)

Anmeldung für die Schulkindbetreuung
Klassenstufe:

☐ **Hort (inkl. Mittagessen)**

in der Schulzeit täglich 12.45 – 16.00 Uhr

inkl. Ferienbetreuung bei Bedarf 07.45 – 15.45 Uhr

☐ **Flexible Nachmittagsbetreuung mit Mittagessen**

Mindestbuchung 3 Tage/ keine Ferienbetreuung

12.45 – 14.00 Uhr

Mo ☐ Die ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐

Kind:	
.....	
Vor-/ Nachname	
.....	
Geburtsdatum	Geburtsort
.....	
Straße	Religion
.....	
PLZ, Wohnort	Erstsprache

*** Bitte ausfüllen bei Abweichungen der Stammdaten des Kindes**

Mutter:	
.....	
Vor-/Nachname	
.....	☐ in Ehe lebend ☐ in Partnerschaft lebend
Straße*	☐ alleinerziehend
	☐ Sorgerecht ☐ Aufenthaltsbestimmungsrecht
.....	
PLZ, Wohnort*	Arbeitgeber
.....	
Telefon (privat) / Handy	Telefon (dienstlich)

FIII- 2.2.1. Anmeldebogen

Vater:	
Vor-/ Nachname	
Straße*	☐ in Ehe lebend ☐ in Partnerschaft lebend ☐ alleinerziehend ☐ Sorgerecht ☐ Aufenthaltsbestimmungsrecht
PLZ, Wohnort*	Arbeitgeber
Telefon (privat) / Handy	Telefon (dienstlich)

<u>Geschwister:</u>	
Vorname	Geburtsdatum
Vorname	Geburtsdatum
Vorname	Geburtsdatum

Personensorgeberechtigte:.....

Krankenkasse:.....

Hausarzt/Kinderarzt:.....

.....

Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand / Allergien / Besonderheiten des Kindes:

.....

.....

.....

Ihre Daten werden per EDV erfasst, gespeichert und verarbeitet. Die Angaben werden vertraulich behandelt und nicht an Außenstehende weitergegeben.

FIII- 2.2.1. Anmeldebogen

Arbeitszeiten der Mutter		
Montag	von:	bis:
Dienstag	von:	bis:
Mittwoch	von:	bis:
Donnerstag	von:	bis:
Freitag	von:	bis:

Arbeitszeiten des Vaters		
Montag	von:	bis:
Dienstag	von:	bis:
Mittwoch	von:	bis:
Donnerstag	von:	bis:
Freitag	von:	bis:

* Unter Umständen kann eine Bestätigung der Arbeitszeiten durch den Arbeitgeber eingefordert werden.

Sonstige Anmerkungen:

.....

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Eingegangen am: _____

Unterschrift Einrichtungsleitung