**Antrag zur Aufnahme im Hort in Hohenroth für das Schuljahr 2025/2026**

Ich/Wir beantrage/n hiermit die Aufnahme in den Hort in Hohenroth ab:

**\_\_\_\_\_\_\_\_09/2025\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Monat/Jahr)

**für**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname und Nachname des Kindes: | Geburtsdatum des Kindes: |
| Geschlecht des Kindes:  □ weiblich □ männlich □ divers | Geburtsort und Herkunftsland des Kindes: |
| Vor- und Nachname der/des Personensorgeberechtigten:  Geburtsland: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Vor- und Nachname der/des Personensorgeberechtigten:  Geburtsland: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Anschrift: Das Kind lebt hier □  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel. privat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel. gesch.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Anschrift (falls abweichend): Das Kind lebt hier □  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel. privat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel. gesch.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Alleinerziehend:  □ ja □ nein | Geschwisterkind in der Einrichtung:  □ nein □ ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name des Geschwisterkindes |
| Elternbeiträge werden vom Jugendamt oder von anderer Stelle übernommen:  □ nein □ ja, seit\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ nein, wird aber beantragt werden | Hiermit erlaube/n wir/ ich, dass die Hortleitung die nötigen Informationen beim Jugendamt einholt, die zur Klärung der Kostenübernahme von Elternbeiträgen durch das Jugendamt benötigt werden.  □ ja □ nein |
| Arbeitszeiten der/des Personensorgeberechtigten:  Von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Uhr  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stunden pro Woche | Arbeitszeiten/Umfang der/des Personensorgeberechtigten:  Von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Uhr  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stunden pro Woche |
| Besonderheiten (z.B.: Schichtdienst, Montage,…)  □ Schichtdienst □ täglicher Außendienst  □ sporadischer Außendienst □ Montage  □ Verbeamtung □ Angestellter □ Selbständigkeit | Besonderheiten (z.B.: Schichtdienst, Montage,…)  □ Schichtdienst □ täglicher Außendienst  □ sporadischer Außendienst □ Montage  □ Verbeamtung □ Angestellter □ Selbständigkeit |
| gewünschte Betreuungsart:  □ Betreuung zu Schul- und Ferienzeiten  □ Betreuung nur zu Schulzeiten | gewünschte Betreuungsart:  □ Betreuung nur zu Ferienzeiten |
| Gewünschter Betreuungsumfang  von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr  **In der Schulzeit:**    *Die* ***Mindestbuchungszeit*** *beträgt 15 Std. pro Woche* | Gewünschter Betreuungsumfang  **In den Ferien** |

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle Ihre Angaben der Wahrheit entsprechen.

Sollte dies nicht der Fall sein, könnte dies Ihre Chance auf einen Betreuungsplatz zunichtemachen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten