**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