

# Hortanmeldung

## Der Gemeinde Kössen für das Schuljahr 2023-2024

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte!

Im kommenden Schuljahr 2023-2024 werden wir wieder eine Nachmittagsbetreuung für Ihr Kind anbieten. Um die Organisation zu erleichtern, ersuche ich Sie, das beigefügte Anmeldeblatt auszufüllen, von allen Erziehungsberechtigten zu unterschreiben und bis **02. Juni 2023** in der Volksschule, im Kindergarten oder im Hort Kössen abzugeben. Die Betreuungstage und die Dauer der Betreuung können individuell gewählt werden. **Diese Anmeldung an den verschiedenen Tagen gilt verbindlich für ein ganzes Schuljahr.** Die Aufsichtspflicht beginnt mit Betreten und endet beim Verlassen des Hortgebäudes. Für den Schulweg wird vom Hort keine Verantwortung übernommen. Der Hort kommt ab einer Anzahl von 12 angemeldeten Schulkindern zustande. Genauere Informationen diesbezüglich gibt es zu einem späteren Zeitpunkt.

### Daten des Kindes

Familienname: ..... Vorname: .....

Geschlecht: männlich  weiblich

Wohnhaft in: Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort:.....

Sozial-Versicherungsnr: ..... Religion:  
.....

Staatsbürgerschaft: ..... Muttersprache:  
.....

Welche Klasse besucht Ihr Kind bei Horteintritt? .....

Hobby/Liebblingsbeschäftigung: .....

Bekannte Allergien/Vorerkrankungen etc.: .....

Nimmt das Kind regelmäßige Medikamente ein?.....

Wenn ja, welche?.....

Wie viele Kinder leben in Ihrem Haushalt? .....

Name und Alter der Kinder: .....

Sonstige Informationen/Hinweise/Wünsche:.....

**Daten eines Elternteils/Erziehungsberechtigten**

Familienname:..... Vorname: .....

Akad. Grad/Titel:..... Familienstand:.....

Geschlecht: männlich  weiblich  Alleinerziehend: Ja  Nein

Wohnhaft in: Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort (wenn abweichend vom Kind):

.....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort:.....

Sozial-Versicherungsnr:..... Religion: .....

Staatsbürgerschaft: ..... Muttersprache: .....

Telefonnummer..... Zweitnummer: .....

Weitere Telefonnummern (Opa, Oma, etc.):.....

E-Mail: .....

**Zahlungspflichtiger**

Familienname:..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort:.....

Wohnhaft in: Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort: .....

**Betreuungsart**

Bitte Kreuzen Sie die gewünschte Betreuungsart an:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/> Bis 13:00				
<input type="checkbox"/> Bis 15:00				
<input type="checkbox"/> Bis 17:00				

bis 13:00 Uhr → kein Mittagessen

Darf das Kind alleine nach Hause gehen? Ja  Nein

Anmerkungen: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten