

Integrationshort Liebertwolkwitz

Frau Biedermann-Hohenstein

Am Angerteich 2

04288 Leipzig

Tel.: 034297-1447415 oder 1447418 Fax: 034297-1447420

E-Mail: hort-liebertwolkwitz-gs@horte-leipzig.de

**Antrag auf Aufnahme eines Kindes in den Integrationshort der GS Liebertwolkwitz
Schuljahr 2024/2025****Angaben zum Kind**

Name:	Geb.Datum:
Personenberechtigte: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Pflegeeltern/Vormund	
Name der Krankenkasse: _____	
Versichert bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	

Geschwisterkinder in weiteren Einrichtungen:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

	Mutter	Vater
Name/Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift		
Telefonnummer (privat)		
Telefonnummer (Arbeit)		
E-Mail Adresse (freiwillige Angabe)		
Arbeitsstelle		
Familienstand der o.g. Personen	<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> verheiratet/eheähnliche Gemeinschaft	

Bitte geben Sie diesen Antrag vor Vertragsunterzeichnung im Hort wieder ab!_____
Datum/ Unterschrift 1. Sorgeberechtigter_____
Datum/ Unterschrift 2. Sorgeberechtigter