



Stadt Leipzig Integrationshort
Clara-Wieck-Schule



Aufnahmeantrag

Name:	Geboren am:
Adresse:	
weiblich <input type="radio"/>	männlich <input type="radio"/>

Personensorgeberechtigte: Mutter Vater Pflegeeltern Vormund

Sorge- berechtigte	Mutter	Vater	Vormund
Name, Vorname			
Adresse			
Geboren am:			
Telefon			
E-Mail			

Erklärung zur Einstufung Familie: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich lebe mit meinem Kind: **allein** **nicht allein** **Wechselmodell**

Ältere Geschwisterkinder in Kindereinrichtungen (Horte, BTA)

Name, Vorname:.....geb. am:.....

Name, Vorname:.....geb. am:.....

Öffnungszeiten unserer Einrichtung:

6.00 - 7.45 Uhr Frühdienst und nach dem Unterricht bis 16.00 Uhr/ bzw.im Spätdienst bis 17.00 Uhr

Bitte kreuzen Sie die für Sie zutreffende Wochenbetreuungszeit an.

- 5 Stunden pro Woche d. h. 1h pro Tag
- 25 Stunden pro Woche d. h. Betreuung nach Unterrichtsende bis 16.00 Uhr, kein Früh- und Spätdienst
- 30 Stunden pro Woche d. h. Eine komplette Betreuung vor und nach dem Unterricht

Ab wann soll ihr Kind den Hort besuchen (Datum):

Hiermit bestätige ich, dass die von mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Datum.....

Unterschrift:.....