



# Anmeldung

Hort „Die Füchse“ der Gemeinde Böhl-Iggelheim



für das Schuljahr \_\_\_\_\_

Kind: Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

mitversichert: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Mutter Name: \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geb.-Name: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

dienstl.: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Ganztags  halbtags  oder: \_\_\_\_\_

Vater Name: \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geb.-Name: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

dienstl.: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Ganztags  halbtags  oder: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt ist/sind: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Geschwisterkinder (für die Sie Kindergeld beziehen):

1. Name: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

2. Name: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

3. Name: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

4. Name: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Das Kind benötigt einen:  Hortplatz (TZ) 12:00-16:30 Uhr mit Essen

An folgenden Wochentagen:  MO  DI  MI  DO  FR

Besonderheiten des Kindes, der Familie (Krankheiten, Allergien, getrennt lebend, u.ä. )  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Das Kind wurde in folgenden Einrichtungen angemeldet:

Evangelische Kindertagesstätte Windrose/Hort

Hiermit melde ich/wir das oben angegebene Kind als Erziehungsberechtigte/r im kommunalen Hort in der GS Iggelheim an. Ich bin damit einverstanden, dass zur Feststellung des Bedarf der Hortplätze in Böhl-Iggelheim ein Abgleich der Anmeldung mit anderen Einrichtungen gemacht wird.

Böhl-Iggelheim, \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_