

**Anmeldebogen** für das Schuljahr 2026/2027

für den Hort: _____

Aufnahme ab _____ gewünscht

I. Kind

Name, Vorname, Anschrift	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
--------------------------	--	--------------	---------------------

II. Personensorgeberechtigte/r (Antragstellerin/Antragsteller)

- ☐
- Erziehungsberechtigte(r)
- ☐
- Erziehungsberechtigte(r)
-
- ☐
- sonstige Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname, Anschrift	Staatsangeh.	Herkunftsland	Tel. privat
	E-Mail:		Tel. dienstlich
evtl.. künftige Anschrift:			
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet			

III. Angaben zur Familie

	Erziehungsberechtigte(r):	Erziehungsberechtigte(r):
alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vollzeitbeschäftigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Teilzeitbeschäftigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein falls ja: von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein falls ja: von _____ bis _____
arbeitssuchend gemeldet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Berufstätigkeit wird angestrebt evtl.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
besondere Situation ausführen:		

Bemerkungen zum Gesundheitszustand Ihres Kindes**Gewünschte Betreuungszeiten**

	von	bis
Montag	Uhr	Uhr
Dienstag	Uhr	Uhr
Mittwoch	Uhr	Uhr
Donnerstag	Uhr	Uhr
Freitag	Uhr	Uhr

Mittagsverpflegung ☐ ja ☐ nein**Jahrgangsstufe** ☐ 1. Klasse ☐ 2. Klasse ☐ 3. Klasse ☐ 4. Klasse

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten