

Hort
Des Diakonischen Werkes Hahn-Lehmden e.V.
Lehmden Str. 8
26180 Rastede

Anmeldung – Hort

Zur Person des Kindes:

Name: _____ Vorname: _____

Geb.: _____ in _____

Lernbegleitung wird während des Schulunterrichts in Anspruch genommen

Sorgeberechtigte Person 1:

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____

Sorgeberechtigte Person 2:

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ Krankenkasse: _____

Anzahl der Geschwister: _____ Alter der Geschwister: _____

Anmeldung zum _____ (gewünschter Termin)

Zur Bedarfsermittlung:

An folgenden Tagen wird eine Betreuung benötigt: _____

Einen Auszug aus den Rahmenbedingungen des Hortes habe ich erhalten.

Ort/Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten