|  |
| --- |
| **Meldung/ Hortbetreuungszeit für das Schuljahr 2023/24**  Ergibt sich aus den konkreten Hortbetreuungszeiten für ihr Kind eine Änderung zum Erstantrag (wöchentlich bis zu 10 Stunden/über 10 Stunden) ist eine schriftliche Änderungsmeldung für die Berechnung der Gebühren beim zuständigen Schulträger notwendig! |

**Name der Grundschule:**

Staatliche Grundschule „J.J.W. Heinse Langewiesen“ **Rückgabe bis: 08.09.2023**

**Hortbesuch: ab:** ………………………. **Schuljahr:** ……………….. **Klasse:** …………………

1. **Angaben zum Kind** männlich  weiblich

**Name:** ……………………………….. **Vorname:** ……………………………………..

**geb.:** …………………………..

1. **Angaben zur Familie \*\*)**

**Name, Vorname:** …………………………………………………

**Name, Vorname:** …………………………………………………

\*\*) als Familie gelten Alleinerziehende sowie Ehepaare, Lebenspartner oder Personen, die in eheähnlicher oder lebenspartnerischen Gemeinschaft im Sinne des §20 des SGB XII leben.

**Wohnanschrift:** ………………………………………………………………………………………..

PLZ, Wohnort, Straße, Nr.

1. **Erreichbarkeit**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **dienstlich** | **mobil** | **privat** |
| **Vater** |  |  |  |
| **Mutter** |  |  |  |
| **Personen mit Vollmacht** (bitte Rückseite beachten) |  | | |

1. **Nutzung des Hortes (konkrete Uhrzeit pro Spalte und Zeile ausfüllen; z.B. bis 16: Uhr)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** | **Std. gesamt** |
| **vor Schul­beginn ab:** |  |  |  |  |  |  |
| **nach Schul­schluss bis:** |  |  |  |  |  |  |
| **Gesamt:**  **(Std : min)\*** |  |  |  |  |  |  |

**\*) füllt die Grundschule aus**

Bei Änderung des Stundenplanes sind die Gesamtstunden pro Woche pro Schulhalbjahr neu zu berechnen!

wöchentlich mehr als 10 Std  wöchentlich bis 10 Std pro Woche

(im monatlichen Durchschnitt) (im monatlichen Durchschnitt)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum/ Unterschrift der Eltern

1. **Bestätigung der Betreuungszeit**

………………………………………………………….

Datum/ Unterschrift: Schulleiter und Hortkoordinator Stempel der Schule

(Eltern erhalten bis spätestens drei Wochen nach Schuljahresbeginn die Bestätigung der Betreuungszeiten)

Rückseite beachten!☞

**Ergänzung**

**Angaben zum Kind**

Unser Kind darf nach dem Hortbesuch allein nach Hause: ja  nein

**Gesundheitliche Beeinträchtigungen:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Angaben zur Personen mit Vollmacht:**

Ich/ Wir berechtigen folgende Personen zur Abholung unseres Kindes:

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** | **Telefonische Erreichbarkeit:** (Angabe freiwillig) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

……………………………………………………………

Datum / Unterschrift der Sorgeberechtigten