|  |
| --- |
| **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