

**Hort Kinderburg**  
Philipp-Reis-Str. 4-8  
63150 Heusenstamm  
Tel.: 06104/4052601  
FAX: 06104/4057882  
kinderhort@heusenstamm.de  
www.heusenstamm.de

- ANMELDUNG** zum: \_\_\_\_\_
- ÄNDERUNG der Betreuungsform** zum: \_\_\_\_\_  
(schriftlich bis zum 10. Eines Monats zum Ende des Folgemonats)
- ABMELDUNG** zum: \_\_\_\_\_  
(schriftlich bis zum 10. Eines Monats zum Ende des Folgemonats)

- Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -

Vor- und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname des/der Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ist ein Geschwisterkind in der Schulkindbetreuung/ im Kinderhort?  nein  ja

Vor- und Nachname des Geschwisterkindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

<b>Anmeldung</b>	<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>
<b>Betreuung bis 13:30 mit Mittagessen</b>					
<b>Betreuung bis 15:00 mit Mittagessen</b>					
<b>Betreuung bis 17:00 mit Mittagessen</b>					

<b>Änderung</b>	<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>
Bisherige Betreuungszeiten					
<b>Neue Betreuungszeiten nach Änderung</b>					

**MONATLICHER BEITRAG:** EUR \_\_\_\_\_

**VERPFLEGUNGSENTGELT:** EUR \_\_\_\_\_

Gesamt: EUR \_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Arbeitsvermerk Schulkindbetreuung/ Kinderhort: \_\_\_\_\_