

Samtgemeinde Nienstadt

Der Samtgemeindebürgermeister

ANMELDUNG / ÄNDERUNG

Hiermit melde ich mein Kind zum Besuch der Hortgruppe an. Mir ist bekannt, dass die tägliche Betreuungszeit von 12.00 Uhr/12.45 Uhr bis 14.30 Uhr/15.30 Uhr (Mittagsbetreuung) bzw. 16.30 Uhr läuft.

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Geburtstag: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Telefon: _____

Aufnahmetermin: _____

Standort/Betreuungszeitende: GS Nienstadt 15.30 Uhr, 17.30 Uhr
 GS Seggebruch 14.30 Uhr,
 15.30 Uhr, 16.30 Uhr

Betreuungswunsch: Hortgruppe ganzwöchig

Hortgruppe 3-tägig

Bitte Wochentage angeben: Montag Dienstag Mittwoch
 Donnerstag Freitag

Die Teilnahme am Mittagessen gegen Kostenerstattung ist verpflichtend!

Hiermit erkläre(n) ich/wir, dass ich/wir die Satzungsregelung in der jeweils gültigen Fassung ausdrücklich anerkenne(n).

_____, _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

_____, _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)