

Ich/wir beantrage/n hiermit ab \_\_\_\_\_ die Aufnahme unseres Kindes in den

Integrativer Kinderhort St. Korbinian

Hort an der Kammergasse

Hort St. Vinzenz Pallotti

Mein/ unser Kind besucht die Schule \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

**Das Kind:**

weiblich

männlich

Name

Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Geburtstag

Land, Geburtsort

Konfession

Kind mit Förderbedarf (seelische – geistige – körperliche Entwicklung → Gutachten!)

Staatsangehörigkeit

Bereits besuchte Einrichtung/en

**Buchungszeiten bitte ankreuzen:** (die geöffneten Ferientage werden rechtzeitig bekannt gegeben)

**1. u. 2. Klasse**

Schultage	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
Von 11:30 bis	<input type="checkbox"/> 15:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 15:30 Uhr	bis 4 Stunden
Von 11:30 bis	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr	bis 5 Stunden
Von 11:30 bis	<input type="checkbox"/> 16:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:30 Uhr	bis 5 Stunden
Von 11:30 bis	<input type="checkbox"/> 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 17:00 Uhr		bis 6 Stunden

**3. u. 4. Klasse**

Schultage	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
Von 12:30 bis	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:00 Uhr	bis 4 Stunden
Von 12:30 bis	<input type="checkbox"/> 16:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 16:30 Uhr	bis 4 Stunden
Von 12:30 bis	<input type="checkbox"/> 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 17:00 Uhr		bis 5 Stunden

Mit Ferienbetreuung

	>5h bis 6h	>6h bis 7h	>7h bis 8h
ab 15 bis 29 Ferientage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ab 30 bis 44 Ferientage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sommerferien   
  Herbstferien   
  Faschingsferien   
  Osterferien   
  Pfingstferien

Ohne Ferienbetreuung

Wenn beide Eltern, bzw. der Elternteil, bei dem das Kind seinen überwiegenden Aufenthalt hat, nichtdeutscher Herkunft sind, bitte Nachweis vorlegen (Ausweis o. Abstammungsurkunde/Vertriebenenausweis)

**Die Eltern bzw. Personensorgeberechtigten des Kindes sind:**

Angaben	Elternteil 1	Elternteil 2
Name, Vorname		
Straße		
PLZ / Wohnort		
Telefon u. Handy		
Telefon / Arbeit		
E-Mail		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Muttersprache		
Land, Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Beruf		
<input type="checkbox"/> <span style="color: red;"><b>Alleinerziehend</b></span>		

**Geschwisterkinder:**

	Name	Geburtsdatum
Geschwisterkind 1		
Geschwisterkind 2		
Geschwisterkind 3		

