



Anmeldung Hort

Name des Kindes		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
Geburtsdatum		
Adresse	PLZ:	Wohnort:
	Strasse:	
	Wohnsitzgemeinde:	
	Amt:	
Gewünschtes Aufnahmedatum:		
Gewünschte Einrichtung: KITA Rappelkiste		
Erstwunsch GS „Juri-Gagarin“		
Betreuungsform		
	Hort	<input type="checkbox"/>
Betreuungszeit		
	Ganztags	<input type="checkbox"/>
	Teilzeit	<input type="checkbox"/>
Sprache		
Besuchen bereits Geschwister eine der gewünschten Einrichtungen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Angaben zum Sorgeberechtigten		
Name		
Vorname		
PLZ		
Wohnort		
Strasse		
E-Mail		
Telefon		

Datum: