

Aufnahmeformular Hort: SchülerInnen der FWS Klassen 1 - 3 Externe GS der Klassen 1-4

11.30 – 16.00 h in der Schulzeit
7.30 - 16.00 h in den Ferien

(Bitte in Druckschrift ausfüllen. Danke!)

Ab dem Schuljahr ____/____, die Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Monatsende.

Name, Vorname /Personensorgeberechtigte/r:

Name, Vorname des Kindes:Geb Klasse:

Notfallnummern:

Adresse:

Besonders z.B. Allergien:

Kind geht allein Kind wird abgeholt

Hortbetreuung (Platzvergabe erfolgt nur nach Vorlage Arbeitsnachweis des Arbeitgebers)

Kosten (entsprechend der Entgeltordnung der städtischen Kindertageseinrichtungen der Stadt Stade)

Beitrag/Monat für 5 Tage/Woche: **221,50 €** (inkl. Mittagessen)

Datum: _____ Unterschrift: _____