**Anmeldebogen für das Kinderhaus Furth Hort**

Das **Kind**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |
| Straße |  | PLZ/ Wohnort |
| Ggf. Ortsteil |  | O männlich  O weiblich  O divers |
| Geburtsdatum |  | Sprache |
| Konfession |  | Staatsangehörigkeiten |

wird zur Aufnahme in das Kinderhaus Furth Bereich Integrationshort ab\_\_\_\_\_\_\_ angemeldet.

Die **Eltern / Personensorgeberechtigten** des Kindes sind:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  | Name, Vorname |
| Straße |  | Straße |
| PLZ / Wohnort |  | PLZ / Wohnort |
| Ggf. Ortsteil |  | Ggf. Ortsteil |
| Telefon |  | Telefon |
| E-Mail |  | E-Mail |
| Geburtsort / Land |  | Geburtsort / Land |
| Geburtsdatum |  | Geburtsdatum |
| Beruf (freiwillige Angabe) |  | Beruf (freiwillige Angabe) |

Mein Kind besucht ab kommenden September die \_\_\_\_\_ Klasse in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Folgende **Buchungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht: (bitte Zutreffendes ankreuzen)

**„Rundum- Konzept“ 4 Tage und 5 Tage möglich**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zeit | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| Frühdienst  7.00 – 7.45 |  |  |  |  |  |
| Nach Schulschluss bis **16.00/ 16.30** |  |  |  |  |  |
| Nach Schul-schluss  **bis 17.00** |  |  |  |  |  |
| Warmes  Mittagessen |  |  |  |  |  |
| Ferienbuchung  7.00 -17.00 geöffnet | * Ja wir möchten die Ferien im Hort mitbuchen * Nein wir benötigen generell keine Ferienbetreuung | | | | |

**„Kurze-Gruppe- Konzept“ 5 Tage: Nur für 1. und 2. Klasse möglich!**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zeit | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| Frühdienst  7.00- 7.45 |  |  |  |  |  |
| Nach Schulschluss  **bis 15 Uhr**  Inkl. Abholzeit bis 15.30 |  |  |  |  |  |
| Warmes  Mittagessen |  |  |  |  |  |
| Ferienbuchung  7.00 – 15.00  geöffnet | * Ja, wir möchten die Ferien im Hort mitbuchen * Nein, wir benötigen generell keine Ferienbetreuung | | | | |

Falls Sie bestimmte Wünsche haben, bitten wir Sie, diese hier zu nennen:

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

Den ausgefüllten Anmeldebogen können Sie uns entweder

* per Mail ([kinderhaus.furth@diakonie-landshut.de](mailto:kinderhaus.furth@diakonie-landshut.de)) zusenden oder
* in den Briefkasten des Kinderhauses (Klosterstr. 3) werfen.

Vielen Dank!