

Stadt Weimar
Abt. Schulverwaltung
Schwanseestraße 17
99423 Weimar

Anmeldung zum Besuch des Schulhortes

Grundschule

Bitte eine Schule wählen

Anmeldung erfolgt ab

auf Widerruf

Anmeldung erfolgt bis einschließlich

Umfang der Hortbetreuungszeiten

1 Angaben zum Kind

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Klassenstufe

Bitte eine Klassenstufe auswählen

Pflegekind/Unterbringung im Heim

ja

1.1 Anschrift

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

2 Mutter / Personensorgeberechtigte/r

Nachname

Vorname

Telefon dienstlich

Telefon privat

E-Mail

2.1 Anschrift

Die Adresse entspricht der beim Kind angegebenen

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

3 Vater / Personensorgeberechtigte/r

Nachname

Vorname

Telefon dienstlich

Telefon privat

E-Mail

3.1 Anschrift

Die Adresse entspricht der beim Kind angegebenen

Straße
Hausnummer
Postleitzahl
Ort

4 Familienstand

Familienstand
Datum seit

5 Sorgeberechtigung

<input type="checkbox"/> Ehepaar
<input type="checkbox"/> Vater
<input type="checkbox"/> Mutter
<input type="checkbox"/> sonstige sorgeberechtigte Person/en:
Name(n)

6 Bestätigungen

<input type="checkbox"/> Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben sowie Hinweise zur Änderung der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse wurden zur Kenntnis genommen.
