

Voranmeldung Schülerhort Hollfeld

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: _____

Angaben zum Kind			
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:			
Anschrift:			
besuchter Kindergarten:			
Schule:			
Klasse:			
Angaben zur Familie			
Name, Vorname der Mutter:		Name, Vorname des Vaters:	
Anschrift:			
Telefon/Handynummer:			
email:			
Gründe für die Anmeldung			
<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> berufstätig <input type="checkbox"/> besondere Gründe <input type="checkbox"/> sonstiges (z.B. Arbeitgeber Diakonie-Verbund)			
Zeitraum der Betreuung (vorläufige unverbindliche Angaben)			Beiträge (Stand 01.01.2026)
	2 – 3 Stunden/Tag	10 – 15 Stunden/Woche	123,00€/Monat
	3 – 4 Stunden/Tag	15 – 20 Stunden/Woche	126,00 €/Monat
	4 – 5 Stunden/Tag	20 – 25 Stunden/Woche	130,00 €/Monat
	5 – 6 Stunden/Tag	25 – 30 Stunden/Woche	134,00 €/Monat
	6 – 7 Stunden/Tag	30 – 35 Stunden/Woche	138,00€/Monat
Ferienbetreuung:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> gelegentlich

Diese Voranmeldung ist für beide Seiten unverbindlich. Eine Erhöhung der Beiträge behalten wir uns vor.

Ort, Datum _____

Unterschriften _____