

Interesse an einem SPIELI-Hortplatz

Datum: _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Namen _____

Kontaktdaten _____

Telefon _____

E-Mail _____

KIND

Name _____

Geburtsdatum _____

Schuleintritt bzw. Monat & Jahr, ab wann der Platz benötigt wird _____

Klasse _____

Geschwisterkind von (falls zutreffend Name des Geschwisterkinds) _____

Schule, in der das Kind eingeschult ist _____

GEWÜNSCHTE BUCHUNG

☐ 3 - 4 Stunden☐ 4 - 5 Stunden☐ 5 - 6 Stunden☐ mit Ferien☐ ohne Ferien

Besondere Bedürfnisse des Kindes (gesundheitlich, psychologisch, besondere Anforderungen...) _____

RÜCKMELDUNG BEZÜGLICH DER PLATZVERGABE



Die Rückmeldung zur Platzvergabe erfolgt im Februar für das kommende Schuljahr.
Bei Fragen können Sie sich gerne auf unserer Website informieren