

# Antrag zur Aufnahme eines Kindes in einen Hort der Stadt Landsberg



Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes:

## Angaben zum Kind:

|                                                                                  |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Nachname, Vorname                                                                | Geburtsdatum         |
| Anschrift, PLZ und Ort                                                           |                      |
| Anzahl der Geschwisterkinder in den Kindertageseinrichtungen der Stadt Landsberg |                      |
| <input type="text"/>                                                             | <input type="text"/> |

## Angaben zu den Personensorgeberechtigten (Antragsteller)

### Angaben Mutter

|                                                                        |        |
|------------------------------------------------------------------------|--------|
| Nachname, Vorname                                                      |        |
| Anschrift, PLZ und Ort (falls von Wohnanschrift des Kindes abweichend) |        |
| Tel.Nr.                                                                | E-mail |

### Angaben Vater

|                                                                        |        |
|------------------------------------------------------------------------|--------|
| Nachname, Vorname                                                      |        |
| Anschrift, PLZ und Ort (falls von Wohnanschrift des Kindes abweichend) |        |
| Tel.Nr.                                                                | E-mail |

## in den Hort

### Hort Landsberg, Hillerstraße 8, 06188 Landsberg

|                                                            |                                                                                              |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Anmeldung zum .....</b>        | <input type="checkbox"/> <b>Frühhort</b> (6:00 – 7:15 Uhr)<br>von ..... bis ..... Uhr        |
| <input type="checkbox"/> <b>zum nächstmöglichen Termin</b> | <input type="checkbox"/> <b>Nachmittagshort</b> (12:45–17:30 Uhr)<br>von ..... bis ..... Uhr |

## HINWEIS

Sollte nur ein Elternteil für das Kind sorgeberechtigt sein, ist mit Einreichung dieser Anmeldung eine Negativbescheinigung des Jugendamtes beizufügen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift beider Personenberechtigten

Kontaktdaten zur Platzvergabe: Stadt Landsberg, SB Kita, Horte und Grundschulen, Tel. 034602/24955 o. 24918, E-Mail: kita@stadt-landsberg.de