

Stadt Weimar
Abt. Schulverwaltung
Schwanseestraße 17
99423 Weimar

Anmeldung zum Besuch des Schulhortes

Grundschule Bitte eine Schule wählen
Anmeldung erfolgt ab
<input type="checkbox"/> 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

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)
Lebt das Kind zu gleichen Teilen in dem Haushalt der getrennt lebenden Eltern (bspw. im Wochenmodell)?

6 Bestätigungen

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