

5 BHF5; 5I : 5I : B5 < A9
in das Schulkinderhaus „Arche Noah“

Name des Kindes: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Junge Mädchen

Nationalität des Kindes: _____ Religion des Kindes: _____

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Vorname: _____

Straße, Wohnort:
(Hauptwohnsitz d. Familie) _____

Telefon, privat: _____

Telefon, mobil: _____

Telefon, Arbeitsplatz: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mein/Unser Kind besucht zurzeit noch die Kindertagesstätte _____ in Hattersheim am Main.

Mein/Unser Kind besucht die Klasse ____ der Regenbogen-Schule in Hattersheim.

Mein/Unser Kind wird ab _____ die Klasse ____ der Regenbogen-Schule in Hattersheim besuchen.

Bitte kreuzen Sie an, warum Ihr Kind im Schulkinderhaus betreut werden soll:

Wir sind beide berufstätig. Unsere wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden bzw. _____ Stunden.

Ich lebe mit meinem Kind/meinen Kindern allein und bin berufstätig.
Meine wöchentliche Arbeitszeit beträgt _____ Stunden.

Mein/Unser Kind soll aus folgendem Grund im Schulkinderhaus Arche Noah, Astrid-Lindgren-Straße 4, betreut werden:

Bemerkungen:

Ein Geschwisterkind besucht die gewünschte Einrichtung.

Bemerkungen zu meinem/unserem Kind:

Mein/unser Kind benötigt einen Integrationsplatz. Es erhält bereits folgende Fördermaßnahmen:

Gewünschte Betreuungszeit an 5 Tagen pro Woche:

Betreuungsplatz 07:30 bis 13:00 Uhr
(Grundlage ist immer eine Betreuung von 07:30 bis 13:00 Uhr).

Baustein 1 13:00 bis 14:00 Uhr

Baustein 2 14:00 bis 15:00 Uhr

Baustein 3 15:00 bis 16:00 Uhr

Baustein 4 16:00 bis 17:00 Uhr

Baustein 5 07:00 bis 07:30 Uhr

Ich/Wir beantrage/n folgende Sonderleistung(en) an maximal 2 Tagen pro Woche:**Falls möglich bitte die Wochentage angeben:**

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Betreuungsplatz 07:30 bis 13:00 Uhr
(Grundlage ist immer eine Betreuung von 07:30 bis 13:00 Uhr).

Baustein 1 13:00 bis 14:00 Uhr

Baustein 2 14:00 bis 15:00 Uhr

Baustein 3 15:00 bis 16:00 Uhr

Baustein 4 16:00 bis 17:00 Uhr

Baustein 5 07:00 bis 07:30 Uhr

