

**Antrag auf Aufnahme zur Schulbetreuung  
im Schulbezirk der Robinson-Schule**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  Junge  Mädchen

Nationalität des Kindes: \_\_\_\_\_ Religion des Kindes: \_\_\_\_\_

Nachname der/des  
Personensorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort:  
(Hauptwohnsitz d. Familie) \_\_\_\_\_

Telefon, privat: \_\_\_\_\_

Telefon, mobil: \_\_\_\_\_

Telefon, Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

- Mein Kind/Unser Kind besucht zurzeit noch die Kindertagesstätte \_\_\_\_\_  
in Hattersheim am Main.
- Mein Kind/Unser Kind wird ab \_\_\_\_\_ die
1. Klasse  2. Klasse  3. Klasse  4. Klasse der Robinson-Schule besuchen.

Im Schulbezirk „Robinson-Schule“ gibt es folgende Einrichtungen für Grundschul Kinder:

- |                                                                                                                           |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hort der städtischen Kindertagesstätte »Süd-West«<br>Weingartenstraße 31, Telefon: 06190 9345983 | 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr<br>max. Betreuungszeit |
| <input type="checkbox"/> Hort der katholischen Kindertagesstätte »St. Martinus<br>Schulstraße 3, Telefon: 06190 3678      | 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr<br>Betreuungszeit      |
| <input type="checkbox"/> Städtischer Hort »Schulkinderhaus Rathausstraße«<br>Rathausstraße 10, Telefon: 06190 970-253     | 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr<br>max. Betreuungszeit |
| <input type="checkbox"/> Betreuungsangebot des Main-Taunus-Kreises<br>in der Robinson-Schule, Rathausstraße 3             | 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr<br>max. Betreuungszeit |

**Bitte geben Sie an, weshalb Sie eine Betreuung beantragen:**

Wir sind beide berufstätig.

- Die Mutter ist mit \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche berufstätig.
- Der Vater ist mit \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche berufstätig.
- Ich lebe mit meinem Kind/meinen Kindern allein und bin berufstätig.  
Meine wöchentliche Arbeitszeit beträgt \_\_\_\_\_ Stunden.

**Bemerkungen:**

- Ein Geschwisterkind besucht die gewünschte Einrichtung.
- Weitere Informationen zu meinem/unserem Kind:

---

---

**Mein/unser Kind hat beide empfohlenen Masern-Impfungen erhalten: Ja  Nein**

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

---

---

**Ich beantrage/Wir beantragen einen Betreuungsplatz an 5 Tagen in der Woche:**

- 07:00 bis 15:00 Uhr
- 07:00 bis 16:00 Uhr
- 07:00 bis 17:00 Uhr

**Ich beantrage/Wir beantragen einen Betreuungsplatz im Betreuungsangebot des Main-Taunus-Kreises an  3Tagen,  4Tagen,  5 Tagen in der Woche:**

- 07:00 bis 7:30 Uhr
- 07:00 bis 16:00 Uhr
- 07:30 bis 14:00 Uhr
- 07:00 bis 17:00 Uhr
- 07:00 bis 15:00 Uhr

