

Tagesbetreuungsvertrag Hort Astrid-Lindgren-Grundschule

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____

Buchungszeichen (falls vorhanden): _____ geb.: _____

Wohnadresse: _____

Beantragte Betreuungszeiten

zum aktuell gültigen Tagessatz gemäß Anlage 2 der Kinderbetreuungs- und Elternbeitragssatzung der Stadt Frankenberg/Sa. vom 12.12.2019

Datum: _____ Zeitraum: _____

Datum: _____ Zeitraum: _____

Datum: _____ Zeitraum: _____

Datum: _____ Zeitraum: _____

Datum: _____ Zeitraum: _____

Datum: _____ Zeitraum: _____

Datum: _____ Zeitraum: _____

Kontaktdaten der Personensorgeberechtigten

Personensorgeberechtigte(r) 1

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Wohnadresse: _____

Tel. privat: _____ Mobil privat: _____

Beruf: _____ Arbeitsstelle: _____

Tel. dienstlich: _____ E-Mail: _____

Personensorgeberechtigte(r) 2

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Wohnadresse: _____

Tel. privat: _____ Mobil privat: _____

Beruf: _____ Arbeitsstelle: _____

Tel. dienstlich: _____ E-Mail: _____

Ort, Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Ort, Datum, Hortleiter(in)

Ort, Datum, Träger der Einrichtung