



**Hort am Bibrisschulzentrum**

Brückenstr. 10, 89542 Herbrechtingen

Tel.: 07324/9551417

email: [hort-am-bibrisschulzentrum@gmx.de](mailto:hort-am-bibrisschulzentrum@gmx.de)

**A N M E L D U N G**

Name des Kindes: .....

Geburtsdatum: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

Name der Mutter/ Sorgerecht: .....

Name des Vaters/ Sorgerecht: .....

Geschwister (Name, Alter): .....

Nationalität: .....

Familiensituation, Besonderheiten: .....

Schule / Klasse: .....

Aufnahme erwünscht ab: .....

Morgenbetreuung  
Bedarf ab (Uhrzeit) ja / nein .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Interne Vermerke

Zusage am: Rückmeldung bis:

Vertrag am: