



**SCHULKINDER
HORT
SPICHERNSTRASSE**

Ja, wir wollen dazugehören!

Wir möchten gern, dass unser Kind ab dem
Schuljahr _____ den Hort besucht!

Wir sind :

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Klasse im kommenden Schuljahr: 1 2 3 4

Namen der Eltern: _____

Adresse(n): _____

Telefon (zu Hause) _____

Mama mobil: _____

Papa mobil: _____

