



Hort Kinderland Schildow, Franz-Schmidt-Str. 5, 16552 Schildow

Hort Kinderland

Kindertagesstätte der Gemeinde Mühlenbecker Land

Meldung der Betreuungszeiten Dauervollmacht

Mein/Unser Kind _____, Klasse _____,

wird zu folgenden Zeiten den Hort besuchen:

	Frühhort (Uhrzeit ab)	Späthort (Uhrzeit bis)	Stunden/Tag
Montag:			
Dienstag:			
Mittwoch:			
Donnerstag:			
Freitag:			
		Wochenstunden gesamt:	

Mein/Unser Kind:

- wird aus dem Hort abgeholt.
- darf alleine nach Hause gehen.
- fährt alleine mit dem Bus um _____ Uhr in Richtung _____.

Diese Betreuungszeiten gelten:

- für den Zeitraum ____ . ____ . ____ bis ____ . ____ . ____.
- bis auf weiteres.

Ändern sich diese Zeiten dauerhaft, so legen Sie dieses Formular bitte neu ausgefüllt vor.

Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten