



Sozialkritischer Arbeitskreis
Darmstadt e.V.

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

**Bedarfsanmeldung Hort
KINDER- UND JUGENDHAUS WALDKOLONIE**

Geschäftsstelle
Rheinstraße 24
64283 Darmstadt
Tel. 06151 – 91 66 3 – 0
Fax 06151 – 91 66 3 – 39
anmeldung@ska-darmstadt.de

Eingangsdatum + Kürzel

Liebe Eltern,

bitte füllen Sie die Voranmeldung für einen Hortplatz im **Kinder- und Jugendhaus Waldkolonie** für das Schuljahr **2023/2024** aus.

Mit Abgabe dieser Voranmeldung besteht kein Rechtsanspruch auf einen Betreuungsplatz!

Zur Ermittlung des Betreuungsbedarfs, bitten wir Sie die umseitige Arbeitgeberbescheinigung von Ihrem Arbeitgeber auszufüllen und bestätigen zu lassen.

Kind:

Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:	Geschlecht:
---------------	----------	---------------	-------------

Geschwisterkind von: (Deb.-Nr./Name)	Adresse (Straße, PLZ, Ort):
---	-----------------------------

**Eltern /
Erziehungsberechtigte**

1. Sorgeberechtigte*r

Frau ☐ Herr ☐

2. Sorgeberechtigte*r

Frau ☐ Herr ☐

Vorname:

Nachname:

Anschrift:

Telefon Festnetz/Handy

E-Mail:

Alleinerziehend: ja ☐

Alleine Sorgeberechtigt: ja ☐

Berufstätig: ja ☐

nein ☐

nein ☐

ja ☐

ja ☐

ja ☐

nein ☐

nein ☐

Betreuungsmodell	Preis
Täglich nach Schulende bis 17:00 Uhr 8 Wochen Ferienangebote inklusive	siehe Beitragsregelung der Wissenschaftsstadt Darmstadt



Sozialkritischer Arbeitskreis
Darmstadt e.V.

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

**Bedarfsanmeldung Hort
KINDER- UND JUGENDHAUS WALDKOLONIE**

Geschäftsstelle
Rheinstraße 24
64283 Darmstadt
Tel. 06151 – 91 66 3 – 0
Fax 06151 – 91 66 3 – 39
anmeldung@ska-darmstadt.de

Eingangsdatum + Kürzel

☒ Ich bin mit der Übermittlung der jeweils erforderlichen personenbezogenen Daten meines Kindes und/oder meiner Daten in analoger und/oder elektronischer Form im Rahmen des Anmelde- und Abmeldeverfahrens sowie der Erfassung statistischer Daten (Elternportal Darmstadt) einverstanden.

Darmstadt, den

Ort, Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigte*r

Darmstadt, den

Ort, Datum

Unterschrift 2. Sorgeberechtigte*r

Einrichtungscoordination: **Ebru Arslan**

E-Mail: kiju@ska-darmstadt.de

Telefon: **06151-893487**

Anschrift: **Michaelisstraße 10, 64293 Darmstadt**

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Das Betreuungsteam

**Bedarfsanmeldung Hort
KINDER- UND JUGENDHAUS WALDKOLONIE**

Eingangsdatum + Kürzel

Arbeitgeberbescheinigung
als Nachweis für den Betreuungsbedarf im **Kinder- und Jugendhaus Waldkolonie**

Auszufüllen von Eltern

Familienname KIND:

Vorname KIND:

Geburtsdatum KIND:

Auszufüllen von der/vom Arbeitgeber*in

Name, Vorname des Elternteils:

wohnhaft in:

Name, Anschrift des Arbeitgebers:

wöchentliche Arbeitszeit:

Arbeitstage:

☐ MO _____ Uhr bis _____ Uhr
☐ DI _____ Uhr bis _____ Uhr
☐ MI _____ Uhr bis _____ Uhr
☐ DO _____ Uhr bis _____ Uhr
☐ FR _____ Uhr bis _____ Uhr

Arbeitsverhältnis:

☐ unbefristet

☐ befristet bis zum _____

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Arbeitgeber*in

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

**Bedarfsanmeldung Hort
KINDER- UND JUGENDHAUS WALDKOLONIE**

Geschäftsstelle
Rheinstraße 24
64283 Darmstadt
Tel. 06151 – 91 66 3 – 0
Fax 06151 – 91 66 3 – 39
anmeldung@ska-darmstadt.de

Eingangsdatum + Kürzel

Arbeitgeberbescheinigung
als Nachweis für den Betreuungsbedarf im **Kinder- und Jugendhaus Waldkolonie**

Auszufüllen von Eltern

Familienname KIND:

Vorname KIND:

Geburtsdatum KIND:

Auszufüllen von der/vom Arbeitgeber*in

Name, Vorname des Elternteils:

wohnhaf in:

Name, Anschrift des Arbeitgebers:

wöchentliche Arbeitszeit:

Arbeitstage:

☐ MO _____ Uhr bis _____ Uhr
☐ DI _____ Uhr bis _____ Uhr
☐ MI _____ Uhr bis _____ Uhr
☐ DO _____ Uhr bis _____ Uhr
☐ FR _____ Uhr bis _____ Uhr

Arbeitsverhältnis:

☐ unbefristet

☐ befristet bis zum _____

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Arbeitgeber*in