

# Verpflegung Hort

Einrichtung (Stempel)

## Angaben zum Kind:

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Anmeldung:

Datum: \_\_\_\_\_

Verpflegung:  bis 3 Tage/Woche  ab 4 Tage/ Woche

Verpflegungstage: MO  DI  MI  DO  FR

## Abmeldung:

Anzeige der Abmeldung: \_\_\_\_\_

Abmeldungsdatum: \_\_\_\_\_

Wurde ein Antrag auf Übernahme der Gebühren gestellt:  Ja  nein

Wenn ja, wo:

LRA  KOA  Migrationsamt  Bildungspaket

Datenschutzerklärung:  Ich stimme den Datenschutzbestimmungen gem. BenO zu.

Die aktuelle Fassung der Satzung zur Nutzung der Betreuungseinrichtung der Stadt Achern ist mir bekannt. (Nachzulesen auf der Homepage der Stadt Achern)

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift beider Eltern/Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Einrichtungsleitung: \_\_\_\_\_