eingegangen am:

aufgenommen ab: /Ja/ /Nein/ Formular geändert am 08.09.2022 G. Neuscheler



Freie Waldorfschule Ravensburg eG	
Kindertagesstätte	
Hort	
Schule	

Aufnahmeantrag für den Hort

für das Kind	9	eboren am	in		
besucht zur Zeit die Klasse		_ Klassenlehrer:_			
Nachname/Vorname des Vaters	S:		Tel		
Beruf/Tätigkeit :	Dienstl. Telefon				
Adresse					
Nachname/Vorname der Mutter			Tel		
Beruf/Tätigkeit :	Dienstl. Telefon				
Adresse	······································				
Hausarzt	Tel				
Krankenkasse					
Während der Betreuungszeiten folgenden Telefonnummern zu		eine von mir autor	isierte Person im Notfall unter		
Handy:	 	_ weitere Nummer	n:		
Von wem darf das Kind persönl					
Darf Ihr Kind alleine gehen?	ja □	nein 🗆			
zu Fuß	ja □	nein 🗆			
Bus/Zug	ja □	nein 🗆			
Fahrrad	ja □	nein 🗆			
andere Kinder/Eltern	ја 🛚	nein □			

Anschrift: Meersburger Str. 148 88213 Ravensburg Tel.: 0751 / 79113-0

Tel.: 0751 / 79113-0 Fax: 0751 / 79113-22 Rechtsträger:

Freie Waldorfschule Ravensburg eG

Handelsregister: Amtsgericht

Ulm GnR Nr.: 550054 Bankverbindung:

Kreissparkasse Ravensburg IBAN DE92650501100086662008 BIC SOLADES1RVB Spendenkonto: BIC SOLADES1RVB IBAN: DE44650501100048089076 Geschäftsführung: Freddy Rapp

Vorstand:

Walter Pulvermüller Konrad Eßeling Katharina Kern Celina Liszka Heribert Kohlöffel Aufsichtsrat: Georg Dent (Sprecher)

Stand: 05.03.2020

eingegangen am:

aufgenommen ab: /Ja/ /Nein/ Formular geändert am 08.09.2022 G. Neuscheler



Mein Kind soll an folgenden Tagen in den Hort kommen:

Mo / Di / Mi	/ Do / Fr (bitte einkreisen)		
5 Tage wöchentlich	160, Euro/Monat		
4 Tage wöchentlich	140, Euro/Monat		
3 Tage wöchentlich	115, Euro/Monat		
2 Tage wöchentlich	85, Euro/Monat		
1 Tag wöchentlich	50, Euro/Monat		
G	vegetarisch □ alles □ wird zusätzlich	in Rechnung	gestellt.
Ein Essen kostet derzei	t 4,50 Euro.		
	nderkrankheiten hatte das Kind? Wie ist sein (?) ? Medikamentenunverträglichkeit? Lebensmit		
Wenn mein Kind eine Z	ecke hat		
	$\hfill\Box$ möchte ich sofort informiert werden, um ei	nen Arzt aufz	usuchen
	□ soll die Zecke schnellstmöglich im Hort du	urch uns entfe	ernt werden
Leichte Verletzungen: D	Oarf Ihr Kind von uns verarztet werden?	ja □	nein □
Allgemein: Besitzt Ihr K	ind ein Notfallhandy	ja □	nein □
Dürfen ggf. Fotos, auss	schl. für Schul-/Hortzwecke gemacht werden	ja □	nein □
Datum	Erziehungsberechtigte		

Anschrift: Meersburger Str. 148 88213 Ravensburg Tel.: 0751 / 79113-0

Amtsgericht Ulm GnR Nr.: 550054

Handelsregister:

Fax: 0751 / 79113-22 Rechtsträger:

Freie Waldorfschule Ravensburg eG

Bankverbindung:

Kreissparkasse Ravensburg IBAN DE92650501100086662008 BIC SOLADES1RVB Spendenkonto: BIC SOLADES1RVB IBAN: DE44650501100048089076 Geschäftsführung: Freddy Rapp

Vorstand:

Walter Pulvermüller Konrad Eßeling Katharina Kern Celina Liszka Heribert Kohlöffel

Aufsichtsrat: Georg Dent (Sprecher)

Stand: 05.03.2020