

VEREINBARUNG-HORT-GAST



Rechtliche Grundlage dieser Vereinbarung ist die Kindereinrichtungsbenutzungssatzung der Hansestadt Stendal in Verbindung mit der Satzung über die Erhebung von Kostenbeiträgen in den Tageseinrichtungen (in ihrer aktuell gültigen Fassung).

www.stendal.de

Zwischen der

Hansestadt Stendal
Markt 1
39576 Hansestadt Stendal

und

Sorgeberechtigte/ Sorgeberechtigter I

Name, Vorname	Erwerbstätig	ja: <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
---------------	--------------	------------------------------	-------------------------------

wohnhaft in

Straße	Haus-Nr.
--------	----------

PLZ	Ort / Ortsteil
-----	----------------

Telefonnummer für Rückfragen

Sorgeberechtigte/ Sorgeberechtigter II

Name, Vorname	Erwerbstätig	ja: <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
---------------	--------------	------------------------------	-------------------------------

wohnhaft in

Straße	Haus-Nr.
--------	----------

PLZ	Ort / Ortsteil
-----	----------------

Telefonnummer für Rückfragen

wird wie folgt geändert:

Daten des Kindes (männlich weiblich divers)

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum
-----------------	--------------------	--------------

wohnhaft in

Straße	Haus-Nr.
--------	----------

PLZ	Ort
-----	-----

Name des Hortes/ der Schule

Gewünschte tägliche Betreuungsdauer in Stunden während der Ferienzeit Bitte ankreuzen ☒	5 h	6 h	7 h	8 h	9 h	10 h
	<input type="checkbox"/>					

Betreuungszeit Datum ab	vom	bis
-------------------------	-----	-----

Betreuungszeit Datum ab	vom	bis
-------------------------	-----	-----

Betreuungszeit Datum ab	vom	bis
-------------------------	-----	-----

Betreuungszeit Datum ab	vom	bis
-------------------------	-----	-----

Betreuungszeit Uhrzeit	von	bis
	Uhr	Uhr

Die zur Aufnahme des Kindes erforderliche U-Untersuchung entsprechend des Alters

U9 /Vorschuluntersuchung	vom	Impfausweis lag vor <input type="checkbox"/>
		Masernimpfung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Antrag und Nachweise sind bei Frau Spenn vorzulegen!

Hansestadt Stendal, den _____

.....
Unterschrift(en) d. Sorgeberechtigten¹⁾

.....
Unterschrift des Trägers

¹⁾ mit dieser Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der angegebenen Daten

