



Vereinbarung der Betreuungsstunden

für den Hort der Gemeinschaftsschule Hüpstedt

Hortbesuch ab..... Schuljahr: 20.../20... Klasse....

- Daten des Kindes

Vorname:..... Nachname:.....

Geburtsdatum:.....

- Daten der Sorgeberechtigten

Name		
Vorname		
Telefon		
Anschrift		

- Nutzung des Hortes

- Weniger als 10 Stunden pro Woche
 Mehr als 10 Stunden

Bitte tragen Sie die benötigten Betreuungszeiten ein. (z.B. 12:30 Uhr – 15:15 Uhr = 2:45h)

VON - BIS	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Gesamtstunden
VOR UNTERRICHTS - BEGINN						
NACH UNTERRICHTS - SCHLUSS						
STUNDEN - ANZAHL						

.....
Datum/Unterschrift der Sorgeberechtigten

.....
Datum/Bestätigung der Schule
Stempel/Unterschrift