



### Hort „Waldkids“

Waldstr. 3, 16540 Hohen Neuendorf  
Tel.: 03303-5208782 oder 0152-05134856  
E-Mail: waldkids-hnd@jus-or.de

Ansprechpartnerin: Frau Thielicke

## Antrag zur Aufnahme in den Hort „Waldkids“

Gewünschter Aufnahmetermin: \_\_\_\_\_

### Personalien des Kindes

Name: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

### Personalien der Sorgeberechtigten

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail\*: \_\_\_\_\_

Kind wohnt bei der Mutter: ja  | nein

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail\*: \_\_\_\_\_

Kind wohnt beim Vater: ja  | nein

### Begründung der Dringlichkeit

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die erhobenen Daten dienen nur der Bearbeitung des Antrages und werden nicht an Dritte weitergegeben!  
\*Die E-Mailadressen werden in unserem Mailverteiler gespeichert!

\_\_\_\_\_  
**Datum und Unterschrift der Sorgeberechtigten**