

## VORMERKUNG HORT

### Angaben zur Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung (Vom Rechtsträger auszufüllen):

Bezeichnung	VfFB Hort der Franziskanerinnen Ried		
Straße/Nummer	Kapuzinerberg 19	PLZ/Ort	4910 Ried
E-Mail-Adresse	hort.franziskanerinnen.ried@hotmail.com	Telefonnummer	0676/883481515

### Angaben zu den Öffnungszeiten (Vom Rechtsträger auszufüllen):

Montag	von	12:00	bis	18:00	Dienstag	von	12:00	bis	18:00
Mittwoch	von	12:00	bis	18:00	Donnerstag	von	12:00	bis	18:00
Freitag	von	12:00	bis	17:00	Frühhort	von	6:30	bis	7:30
Schließzeiten (z.B. Hauptferien, Ostern...)	Weihnachtsferien, Osterferien, Sommerferien bis 31.8.								

### Angaben zum Kind:

Familienname				Vorname				
Geburtsdatum				SV-Nummer				
Geschlecht	m	<input type="checkbox"/>	w	<input type="checkbox"/>	Straße/Nummer			
PLZ				Ort (Hauptwohnsitz)				
gewünschtes Eintrittsdatum				Beeinträchtigungen im Sinne des	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit				Oö. Chancen- gleichheitsgesetzes				
Religionsbekenntnis								
Muttersprache				Festgestellt ab wann				

### Gewünschte Besuchszeiten des Kindes:

Montag	von	Schulschluss	bis		Dienstag	von	Schulschluss	bis	
Mittwoch	von	Schulschluss	bis		Donnerstag	von	Schulschluss	bis	
Freitag	von	Schulschluss	bis		Schulfreie Tage	von		bis	

### Angaben zur Mutter:

Familienname				Vorname			
Telefonnummer				E-Mail Adresse			
Familienstand				Staatsangehörigkeit			
Beschäftigungsausmaß				Vollzeit	<input type="checkbox"/>		
				Teilzeit	<input type="checkbox"/>	.....Std.	

### Angaben zum Vater:

Familienname				Vorname			
Telefonnummer				E-Mail Adresse			
Familienstand				Staatsangehörigkeit			
Beschäftigungsausmaß				Vollzeit	<input type="checkbox"/>		
				Teilzeit	<input type="checkbox"/>	.....Std.	

Datum:	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:
--------	---------------------------------------

