

Glaubhaftmachung des erhöhten Bedarfs an Hortförderung während der Schulferien

Name des Trägers:

Name der Einrichtung:

Anschrift der Einrichtung:

(Straße)

(PLZ)

(Ort)

1. Elternteil - Name, Vorname:

2. Elternteil - Name, Vorname:

Ich / Wir als Eltern machen Folgendes glaubhaft:

1. Kind mit einem Hortplatz

Name, Vorname (Kind)

2. Kind mit einem Hortplatz

Name, Vorname (Kind)

3. Kind mit einem Hortplatz

Name, Vorname (Kind)

Bitte ankreuzen, ob bisher ein Ganztags- oder Teilzeitplatz genehmigt ist.

Ganztagsplatz

Teilzeitplatz

Ganztagsplatz

Teilzeitplatz

Ganztagsplatz

Teilzeitplatz

Wohnanschrift des Kindes/der Kinder:

(Straße)

(PLZ)

(Ort)

Für die Ferien in der . bis . Kalenderwoche (KW) des Jahres

Es besteht aufgrund der Arbeits- und Wegezeiten ein erhöhter Bedarf während dieser Schulferien. Dieser geltend gemachte erhöhte Bedarf einschließlich meiner/unserer Arbeits- und Wegezeiten kann der Tabelle auf der Rückseite entnommen werden.

Schulferien	Kalenderwoche	Wochentag	Erhöhter (zusätzlicher) Bedarf an Hortförderung während der Schulferien (ohne bewegliche Ferientage) <u>Bitte ankreuzen!</u>																			1. Elternteil		2. Elternteil																
			1. Kind						2. Kind						3. Kind							Arbeitszeit	Wegezeit	Arbeitszeit	Wegezeit															
			Ganztagsplatz			Teilzeitplatz			Ganztagsplatz			Teilzeitplatz			Ganztagsplatz				Teilzeitplatz																					
			1 h	2 h	3 h	4 h	1 h	2 h	3 h	1 h	2 h	3 h	4 h	1 h	2 h	3 h	1 h	2 h	3 h	4 h	1 h	2 h	3 h	täglich in Stunden																
1. Woche	Montag																																							
	Dienstag																																							
	Mittwoch																																							
	Donnerstag																																							
	Freitag																																							
2. Woche	Montag																																							
	Dienstag																																							
	Mittwoch																																							
	Donnerstag																																							
	Freitag																																							
3. Woche	Montag																																							
	Dienstag																																							
	Mittwoch																																							
	Donnerstag																																							
	Freitag																																							
4. Woche	Montag																																							
	Dienstag																																							
	Mittwoch																																							
	Donnerstag																																							
	Freitag																																							
5. Woche	Montag																																							
	Dienstag																																							
	Mittwoch																																							
	Donnerstag																																							
	Freitag																																							
6. Woche	Montag																																							
	Dienstag																																							
	Mittwoch																																							
	Donnerstag																																							
	Freitag																																							

Ort, Datum

Unterschrift 1. Elternteil

Ort, Datum

Unterschrift 2. Elternteil