

**Anmeldeformular für den Hort der Lebenshilfe Neubrandenburg e.V.****Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anmeldung für einen Ganztagsplatz ☐Teilzeitplatz ☐

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

**Eltern – Personensorgeberechtigte**Mutter

Nachname: \_\_\_\_\_

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

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Tel. mobil: \_\_\_\_\_

Vater

Nachname: \_\_\_\_\_

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

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Tel. mobil: \_\_\_\_\_

**Diese Anmeldung allein berechtigt nicht zu einem Anspruch auf einen Hortplatz. Ihr Kind ist erst nach dem Aufnahmegespräch und dem Zustandekommen des Betreuungsvertrages im Hort aufgenommen.**

Ich bin damit einverstanden, dass mit der Anmeldung auf einen Betreuungsplatz meine und die personenbezogenen Daten unseres Kindes/meines Kindes in der Einrichtung erfasst und hinterlegt werden. Die Leitung darf mich kontaktieren. Bei Nichtinteresse am Betreuungsplatz informiere ich sofort die Leitung. Dadurch werden mit sofortiger Wirkung dieses Formular und die gespeicherten Daten durch die Leitung gelöscht.

Dieses Dokument wird automatisch gelöscht, wenn bis zum oben genannten Betreuungsbeginn kein Betreuungsvertrag zustande gekommen ist.

Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers