

**Antrag auf Aufnahme in den ASB Hort
am Dr. Georg Graf von Arco Schulzentrum**

Gewünschter Aufnahmetermin:

Eingang:

Antrag bitte hier einreichen: nicole.schmidtsdorf@asb-falkensee.org

Antragssteller/in Name		Antragssteller/in Name	
Vorname		Vorname	
Anschrift		Anschrift	
Telefon		Telefon	
Email		Email	

Name des Kindes		
Vorname des Kindes		
Anschrift		
geboren am		
Geschwisterkinder am Dr. G. Graf von Arco Schulzentrum		
gewünschte tägl. Aufenthaltsdauer des Kindes im Hort	<input type="checkbox"/> bis zu 2 Stunden	<input type="checkbox"/> über 2 Stunden

Datenschutzhinweis: Aus organisatorischen Gründen führen wir einen Austausch und Abgleich der Anmeldedaten mit Dritten, wie z. B. der Kommune/ Gemeinde und anderen Trägern aus.

Weitere Bemerkungen:

.....

.....

.....

Datum und Unterschrift der Antragstellenden: