

GEMEINDEAMT SCHARNITZ BEZIRK INNSBRUCK-LAND

Adolf-Klinge Platz 72 ❖ 6108 Scharnitz

2 05213-5204 - ≥ 05213-52044

Anmeldung Hortbetreuung für das Schuljahr /

Daten des Kindes	
Familienname	
Vorname	
Geschlecht ☐ männlich	☐ weiblich
Geburtsdatum	
Erziehungsberechtige/r	
☐ Mutter ☐ Vater ☐ Son	stiger/r Erziehungsberechtige/r
Familienname	
Vorname	
Geschlecht 🗖 männlich	□ weiblich
Geburtsdatum	
Adresse —	
Straße	
PLZ und Ort	
Kontakt —	
Telefon	Mobiltelefon
Betreuung an folgenden Tagen	*
☐ Montag (11:45-17:00)	☐ Donnerstag (11:45-17:00)
☐ Dienstag (11:45-17:00)	☐ Freitag (11:45-17:00)
☐ Mittwoch (11:45-17:00)	Mittagessen an allen Tagen: □ ja □ nein
3	
Ort und Datum	Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten