

eingegangen am:
aufgenommen ab: /Ja/ /Nein/
Formular geändert am 09.07.2024 G. Neuscheler



Freie Waldorfschule Ravensburg eG
Kindertagesstätte

Hort
Schule

Aufnahmeantrag für den Hort ab _____

für das Kind _____ geboren am _____ in _____

besucht zur Zeit die Klasse _____ Klassenlehrer: _____

Nachname/Vorname des Vaters: _____ Tel. _____

Beruf/Tätigkeit : _____ Dienstl. Telefon _____

Adresse _____

Nachname/Vorname der Mutter: _____ Tel. _____

Beruf/Tätigkeit : _____ Dienstl. Telefon _____

Adresse _____

Hausarzt _____ Tel. _____

Krankenkasse _____

Während der Betreuungszeiten bin ich oder eine von mir autorisierte Person im Notfall unter folgenden Telefonnummern zu erreichen:

Handy: _____ weitere Nummern: _____

Von wem darf das Kind persönlich abgeholt werden?

- | | | |
|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Darf Ihr Kind alleine gehen? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| zu Fuß | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Bus/Zug | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Fahrrad | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| andere Kinder/Eltern | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |

Anschrift:
Meersburger Str. 148
88213 Ravensburg
Tel.: 0751 / 79113-0
Fax: 0751 / 79113-22
Rechtsträger: Freie Waldorfschule Ravensburg eG

Handelsregister:
Amtsgericht
Ulm
GnR Nr.: 550054

Bankverbindung:
Kreissparkasse Ravensburg
IBAN DE92650501100086662008
BIC SOLADES1RVB
Spendenkonto: BIC SOLADES1RVB
IBAN: DE44650501100048089076

Vorstand:
Alfred Rapp
Celina Liszka
Walter Pulvermüller
Katharina Kern
Heribert Kohlöffel

Aufsichtsrat:
Georg Dent
(Sprecher)

eingegangen am:
 aufgenommen ab: /Ja/ /Nein/
 Formular geändert am 09.07.2024 G. Neuscheler



Mein Kind soll an folgenden Tagen in den Hort kommen:

Mo / Di / Mi / Do / Fr

Modul 1

Modul 2 (bitte einkreisen)

5 Tage wöchentlich	112,-- Euro monatl.	Euro/Monat	160,--
4 Tage wöchentlich	98,-- Euro monatl.	Euro/Monat	140,--
3 Tage wöchentlich	81,-- Euro monatl.	Euro/Monat	115,--
2 Tage wöchentlich	60,-- Euro monatl.	Euro/Monat	85,--
1 Tag wöchentlich	35,-- Euro monatl.	Euro/Monat	50,--

Das Essen vegan vegetarisch alles wird zusätzlich in Rechnung gestellt.

Unverträglichkeiten: _____

Ein Essen kostet derzeit 4,50 Euro.

Bitte geben Sie eine kurze Charakteristik Ihres Kindes. (Temperament)

Welche Krankheiten/Kinderkrankheiten hatte das Kind? Wie ist sein Gesundheitszustand im Allgemeinen? Allergien? Medikamentenunverträglichkeit? Lebensmittelunverträglichkeiten?

Wenn mein Kind eine Zecke hat

- möchte ich sofort informiert werden, um einen Arzt aufzusuchen
 soll die Zecke schnellstmöglich im Hort durch uns entfernt werden

Leichte Verletzungen: Darf Ihr Kind von uns verarztet werden? ja nein

Allgemein: Besitzt Ihr Kind ein Notfallhandy ja nein

Dürfen ggf. Fotos, ausschl. für Schul-/Hortzwecke gemacht werden ja nein

 Datum

 Erziehungsberechtigte

Anschrift:
 Meersburger Str. 148
 88213 Ravensburg
 Tel.: 0751 / 79113-0
 Fax: 0751 / 79113-22
 Rechtsträger: Freie Waldorfschule Ravensburg eG

Handelsregister:
 Amtsgericht
 Ulm
 GnR Nr.: 550054

Bankverbindung:
 Kreissparkasse Ravensburg
 IBAN DE92650501100086662008
 BIC SOLADES1RVB
 Spendenkonto: BIC SOLADES1RVB
 IBAN: DE44650501100048089076

Vorstand:
 Alfred Rapp
 Celina Litzka
 Walter Pulvermüller
 Katharina Kern
 Heribert Kohlöffel

Aufsichtsrat:
 Georg Dent
 (Sprecher)