

# FERIENBETREUUNG im Hort der Diakonie / Ev. Grundschule Peter und Paul Delitzsch



Name des Kindes \_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname, Stammgruppenname)

Sorgeberechtigte/r \_\_\_\_\_  
(In Druckbuchstaben: Vor- und Zuname des/r Vollmachtgebenden)

Gilt für folgende sächsische Ferien im Jahr 20\_\_

<input type="checkbox"/> Winterferien	<input type="checkbox"/> Sommerferien	Bitte nur eines ankreuzen
<input type="checkbox"/> Osterferien	<input type="checkbox"/> Herbstferien	
<input type="checkbox"/> Pfingstferien	<input type="checkbox"/> Weihnachtsferien	

Mein Kind geht an folgenden Tagen allein in den Hort zur Ferienbetreuung:

<input type="checkbox"/> während der gesamten, angebotenen Ferienbetreuung	Bitte nur eines ankreuzen
<input type="checkbox"/> im Zeitraum von _____ bis _____	
<input type="checkbox"/> am _____	

Mein Kind wird an folgenden Tagen in den Hort gebracht:

<input type="checkbox"/> während der gesamten Ferienbetreuung	Bitte nur eines ankreuzen
<input type="checkbox"/> im Zeitraum von _____ bis _____	
<input type="checkbox"/> am _____	

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/r Personensorgeberechtigten)

**Dieses Dokument gilt nur in ausgedruckter Form mit handschriftlicher Unterschrift**

Interner Verarbeitungsvermerk Hort/Grundschule:	
Antrag – Angenommen von _____	am _____
Widerruf – Ausgesprochen von _____	am _____