PK:(wird von der S	2., 3. und 4. Klasse						
Antragsteller Name, Vorname,	Anschrift, Telefo	Schu Erm entspr über (rechtig treuur die Be	ulho äßig echer die B gten a g und enutzu	Ing zum Besuch des rtes und Antrag auf ung der Thüringer Verordnung eteiligung der Erziehungsben den Kosten für die Hortbed der Gebührensatzung über ng der Horte an Grundschu-			
Landkreis Eichsfeld Schulverwaltungsamt Friedensplatz 8 37308 Heilbad Heiligenstadt		Antra	gsdat	um			
Name, Vorname, Anschrift, Telefon des Vaters bzw. des Lebenspartners							
Name, Vorname, Anschrift, Telefon der Mutter bzw. der Lebenspartnerin							
Familienstand: ledig eheähnliche Gemeinschaft seit dauernd getrennt lebend seit							
Mein(e)/Unser(e)Sohn/Tochter Klassenstufe wird ab Grundschule			geb. am				
Hiermit beantrage(n) ich/wir gemäß der o. g. Verordnung und Satzung 1. nach § 4 Abs. 3 die Ermäßigung entsprechend der Betreuung bis zu 10 Stunden je Woche JA NEIN (über 10 Wochenstunden)							
2. nach § 4 Abs. 2, 6 die Ermäßigung bzw. den Erlass wegen geringem Einkommens bzw. des Empfangs von Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach SGB II/SGB XII/AsylbLG den Erhalt von Kinderzuschlag gem. § 6a BKGG, Hilfe zur Erziehung nach SGB VIII § 33 und § 34							
das von mir/uns nachgewiesene monatliche Familiennettoeinkommen Leistungen nach SGB II/SGB XII/AsylbLG/BKGG § 6a/Pflegschaf bis 1.060 € über 1.060 € bis 1.500 €							
	50 € 500 € bis 2.5	500 <i>€</i>		er 1.060 € bis 1.500 € r ä gt.			
'		r		~			
 NEIN, weil mein/unser monatliches Einkommen							
Name, Vorname		etreuung ita/Schulhort	Ort und	l Name der Betreuungseinrichtung			
1.							
2.							
3.							
4.							
Meine/unsere Einkommensnachweise ł be(n) ich/wir	na- beig	gelegt	nich	nt beigelegt.			
lch versichere/Wir versichern, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Änderungen der maßgeblichen Verhältnisse (Einkommen, Anzahl der Kinder) werde(n) ich/wir unverzüglich mitteilen.							

Datum

Unterschrift

Anmeldung für den Hort der Grundschule								
Hortbesuch abSchuljahrKlasse:								
Angaben zum Kind								
Name: Vorname:								
geb. am								
Angaben zur Familie: Name, Vorname Name, Vorname								
Angaben zum Hortbesuch:								
(Die Hortbetreuungszeiten enden an allen Wochentagen jeweils 15 Minuten vor Unterrichtsbeginn.)								
Hortbesuch vor 1.		Hortbesuch nach der letzten						
Wochentag	Unterric von	htsstunde bis	yon	planmäßigen Unterrichtsstunde von bis				
Montag:								
Dienstag:								
Mittwoch:								
Donnerstag:								
Freitag:								
Insgesamt:								
Betreuung über 10 Stunden								
Telefonische Erreichbarkeit der Eltern während der Betreuungszeit:								
Folgende Personen dürfen mein/ unser* Kind aus dem Hort abholen:								
Ort, Datum Unterschrift des/ der * Erziehungsberechtigten								
Wir bestätigen, dass Ihr Kind im Schuljahr den Hort der Grundschule fürStunden pro Woche besuchen kann.								

Hortkoordinator:

Schulleiter: