

\_\_\_\_\_  
Name des Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon

Magistrat der Stadt Vellmar  
Kita-Verwaltung  
Rathausplatz 1  
34246 Vellmar

<input type="checkbox"/> <b>AN-/ABMELDUNG<sup>*</sup>)</b> der Zusatzangebote im Hort Vellmar-West zum _____		
für: <input type="checkbox"/> meine/unsere Tochter <input type="checkbox"/> meinen/unseren Sohn Name: _____ geb. am: _____		
<b>Zusatzangebote:</b>	<b><u>An</u>meldung:</b>	<b><u>Ab</u>meldung:</b>
Ferien-Zusatzangebot: 7:30 – 8:00 Uhr (nur wochenweise buchbar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrdienst:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> <b>ABMELDUNG<sup>**</sup>)</b> aus dem Hort Vellmar-West zum _____		
<input type="checkbox"/> meiner/unsere Tochter <input type="checkbox"/> meines/unseres Sohnes Name: _____ geb. am: _____		

34246 Vellmar, \_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift **von beiden** Personensorgeberechtigten