Anlage zum Gastschulantrag _____
Name Schüler/in

Gemeinde Aschau a. Inn
Hauptstr. 4
84544 Aschau a. Inn

Bestätigung Nachmittagsbetreuung/Hort/Kindertagesstätte

Zur Vorlage bei der Gemeinde Aschau a. Inn im Rahmen eines Gastschulantrags

Name des Kindes:

_____

Geburtsdatum:

_____

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Ein Betreuungsplatz ist verfügbar.

Das Kind kann ab dem _____ in unserer Einrichtung betreut werden.
Name, Adresse des Hortes bzw. der Kindertagesstätte:

Voraussichtliche Betreuungszeiten

Täglich, von _____ Uhr bis _____ Uhr

Montag, von _____ Uhr bis _____ Uhr
Dienstag, von _____ Uhr bis _____ Uhr
Mittwoch, von _____ Uhr bis _____ Uhr
Donnerstag, von _____ Uhr bis _____ Uhr
Freitag, von _____ Uhr bis _____ Uhr

Ein Betreuungsplatz ist nicht verfügbar.

Eine Betreuung des Kindes in unserer Einrichtung ist mangels ausreichender Kapazitäten nicht möglich.

Mit der Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift