

# Glaubhaftmachung des erhöhten Bedarfs an Hortförderung während der Schulferien

Name des Trägers:

Gemeinde Bad Kleinen

Name der Einrichtung:

Integrative Kindertagesstätte "Uns Flinkfläuter"

Anschrift der Einrichtung:

(Straße)

Schulstraße 9

23996

(PLZ)

(Ort)

Bad Kleinen

1. Elternteil - Name, Vorname:

2. Elternteil - Name, Vorname:

Ich / Wir als Eltern machen Folgendes glaubhaft:

1. Kind mit einem Hortplatz

Name, Vorname (Kind)

2. Kind mit einem Hortplatz

Name, Vorname (Kind)

3. Kind mit einem Hortplatz

Name, Vorname (Kind)

Wohnanschrift

des Kindes/der Kinder:

(Straße)

(PLZ)

(Ort)

Für die Ferien in der

bis

. Kalenderwoche (KW) des Jahres

Es besteht aufgrund der Arbeits- und Wegezeiten ein erhöhter Bedarf während dieser Schulferien. Dieser geltend gemachte erhöhte Bedarf einschließlich meiner/unserer Arbeits- und Wegezeiten kann der Tabelle auf der Rückseite entnommen werden.

Bitte ankreuzen, ob bisher ein Ganztags- oder Teilzeitplatz genehmigt ist.

Ganztagsplatz

Teilzeitplatz

Ganztagsplatz

Teilzeitplatz

Ganztagsplatz

Teilzeitplatz

