



Träger: Märkische Kita und Schule gGmbH, Straße der Jugend 75, 03050 Cottbus  
Telefon: 0355/72 40 51, Fax: 0355/48 64 48 77- E-Mail: [verwaltung-cottbus@msbw-online.de](mailto:verwaltung-cottbus@msbw-online.de)

**Hort Dornröschen, Clara-Zetkin-Str. 10, 03046 Cottbus, Tel.: 0355/25617, Fax: 0355/49489214**  
**E-Mail: [dornroeschen@msbw-online.de](mailto:dornroeschen@msbw-online.de)**

## Aufnahmeantrag in den Hort Dornröschen

### Angaben des Kindes:

Familienname: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Geschlecht: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Anschrift: .....

Telefon/Fax: ..... E-Mail: .....

personensorgeberechtigt ist/sind: .....

Ich / Wir wünsche/n die Aufnahme meines/unseres Kindes in den Hort Dornröschen zum: .....

Besucht Ihr Kind eine Kita/ Grundschule, wenn ja, welche? .....

Besonderheiten Ihres Kindes? .....

### Angaben zu den Eltern:

Familienname der Mutter: .....Vorname der Mutter: .....

Adresse / falls abweichend: .....

tagsüber zu erreichen unter: .....

Familienname des Vaters: .....Vorname des Vaters: .....

Adresse / falls abweichend: .....

tagsüber zu erreichen unter: .....

Betreuungszeiten:

Die gesetzlich geregelte Betreuungszeit für die Hortbetreuung beträgt täglich 4 Stunden. Sollten Sie Betreuungszeiten darüber hinaus benötigen, müssen Sie diese vorab, beim Jugendamt der Stadt Cottbus, beantragen.

Eine überhöhte Betreuungszeit kann wie folgt festgelegt werden (Hort): 5 h / 6 h / 7 h / 8 h.

Welche Betreuungszeit benötigen Sie in unserer Einrichtung?

- |                   |                          |                            |
|-------------------|--------------------------|----------------------------|
| 06.00 – 07.30 Uhr | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> |
| 13.30 – 17.00 Uhr | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> |

Ferienhort:

- |                   |                          |                            |
|-------------------|--------------------------|----------------------------|
| 06.30 – 16.30 Uhr | ja <input type="radio"/> | nein <input type="radio"/> |
|-------------------|--------------------------|----------------------------|

Welche Wünsche verbinden Sie mit der Aufnahme Ihres Kindes in den Hort Dornröschen?

.....

.....

.....

.....

.....

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

.....

Ich versichere, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

.....

Ort, Datum Unterschrift der Eltern bzw. Personensorgeberechtigte

