

Stempel der Einrichtung

Bestätigung

Hiermit wird bestätigt, dass das Kind _____,
geb. am _____, in einem Hort / Hort an der Schule /
Heilpädagogischen Hort **mit anerkannter Betriebserlaubnis** in der Zeit vom
_____ bis voraussichtlich _____
betreut wird.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Einrichtungsleitung)

Bitte beachten:

- Dies gilt nicht** für andere Angebotsformen der Schulkindbetreuung wie
- Betreuungsangebote im Rahmen der verlässlichen Grundschule (Kernzeit)
 - Flexible Nachmittagsbetreuung bzw. Schularbeitskreis bzw. Hausaufgabenhilfe
 - Selbstorganisierte Betreuung von Kindern durch Eltern/Elterninitiativen und/oder mit Unterstützung durch Fachkräfte
 - Betreuungsangebote von Firmen für die Kinder von Kunden