## Glaubhaftmachung des erhöhten Bedarfs an Hortförderung während der Schulferien

Name des Trägers:	Aktion Sonnenschein M-V e.V.														
Name of the Charleton or	Mantagagillant														
Name der Einrichtung:	Montessori-Hort Montessori-Hort														
Anachrift dar Einrichtung:	Helsinkiring 5														
Anschrift der Einrichtung:	(Straße)														
	17489 Greifswald														
	(PLZ) (Ort)														
1. Elternteil - Name, Vorname	e:														
2. Elternteil - Name, Vorname	e:														
Zi Zitorriton Tramo, vornam															
Ich / Wir als Eltern machen F	-olgendes glaubhaft:														
	Bitte ankreuzen, ob bisher ein Ganztags-oder Teilzeitplatz genehmigt ist.														
1. Kind mit einem Hortplatz	Name, Vorname (Kind)  Ganztagsplatz  Teilzeitplatz														
2. Kind mit einem Hortplatz	Name, Volhame (Ninu)														
2. Kind mit emem Hortplatz	Name, Vorname (Kind)  Ganztagsplatz  Teilzeitplatz														
3. Kind mit einem Hortplatz															
	Name, Vorname (Kind)  Ganztagsplatz  Teilzeitplatz														
Wohnanschrift															
des Kindes/der Kinder:															
	(Straße)														
	(PLZ) (Ort)														
Für die Ferien in der	. bis . Kalenderwoche (KW) des Jahres														
i ui uid Fellell III udl	. 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.

Schulferien	che	Kalenderwoche Wochentag		Erhöhter (zusätzlicher) Bedarf an Hortförderung während der Schulferien (ohne bewegliche Ferientage) <u>Bitte ankreuzen!</u>															1. Elf	ternteil	2. Elternteil						
	enderwo		1. Kind							2. Kind							3. Kind							Arbeitszeit	Arbeitszeit Wegezeit	Arbeitszeit	Wegezeit
			Ganztagsplatz				Teilzeitplatz			Ganztagsplatz				Teilzeitplatz			Ganztagsplatz				Teilzeitplatz			Ari	,		*
			1 h	2 h	3 h	4 h	1 h	2 h	3 h	1 h	2 h	3 h	4 h	1 h	2 h	3 h	1 h	2 h	3 h	4 h	1 h	2 h	3 h		täglich i	in Stunden	
1. Woche		Montag																									
		Dienstag																									
ŏ		Mittwoch																									
<b> </b>		Donnerstag																									
,		Freitag																									
		Montag																									
Woche		Dienstag																									
٨٥٧		Mittwoch																									
2. V		Donnerstag																									
(1		Freitag																									
		Montag																									
Woche		Dienstag																									
00/	-	Mittwoch																									
3. V		Donnerstag																									
(6)		Freitag																									
		Montag																									
he	_	Dienstag																									
Woche		Mittwoch																									
4. W		Donnerstag																									
4		Freitag																									
5. Woche		Montag																									
		Dienstag																									
		Mittwoch																									
		Donnerstag																									
		Freitag																									
		Montag																									
he		Dienstag																									
Woche		Mittwoch																									
≥		Donnerstag																									
9.		Freitag																									
		rollag																									

Ort, Datum Unterschrift 1. Elternteil Ort, Datum Unterschrift 2. Elternteil 2