

## Glaubhaftmachung des erhöhten Bedarfs an Hortförderung während der Schulferien

Name des Trägers:

Internationlaer Bund

Name der Einrichtung:

Hort KGS Stella

Anschrift der Einrichtung:

Robert- Blum- Str. 30

(Straße)

17033

(PLZ)

(Ort)

Neubrandenburg

1. Elternteil - Name, Vorname:

2. Elternteil - Name, Vorname:

Ich / Wir als Eltern machen Folgendes glaubhaft:

1. Kind mit einem Hortplatz

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

Ganztagsplatz

Teilzeitplatz

2. Kind mit einem Hortplatz

Ganztagsplatz

Teilzeitplatz

3. Kind mit einem Hortplatz

Ganztagsplatz

Teilzeitplatz

Wohnanschrift  
des Kindes/der Kinder:

(Straße)

(PLZ)

(Ort)

Für die Ferien in der   bis  . Kalenderwoche (KW) des Jahres 2026

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.

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift 1. Elternteil**

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift 2. Elternteil**