



NOTFALLINFORMATION bestehender Hortvertrag

Schuljahr 2020/21

BITTE VOLLSTÄNDIG IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Name des Kindes:	Klasse:	Geburtsdatum:
Wohnanschrift		

Krankenkasse: _____ Versichertennummer: _____ versichert bei: Mutter Vater

Personensorgeberechtigte:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Wohnanschrift <input type="checkbox"/> siehe Kind <input type="checkbox"/> abweichend:	
Telefon privat:	Telefon dienstlich:
E-Mail:	

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Wohnanschrift <input type="checkbox"/> siehe Kind <input type="checkbox"/> abweichend:	
Telefon privat:	Telefon dienstlich:
E-Mail:	

Frühhort wird abgeholt

(6:00 – 7:45 Uhr)

Späthort

(16:00 – 17:00 Uhr)

geht allein zu folgender Zeit:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

falls mein Kind bis 17.00 Uhr nicht abgeholt wird, darf es allein nach Hause gehen

Ihr Kind darf nur nach **schriftlicher** Vereinbarung den Hort verlassen (**Original oder Fax mit Unterschrift und Datum**).

Dauervollmachten müssen immer von beiden Sorgeberechtigten unterschrieben werden.

Abholberechtigte Personen für den Notfall (Abholberechtigte Personen legen bitte unaufgefordert einen Lichtbildausweis vor.)

Name, Vorname	Telefonnummer

Fotos meines Kindes dürfen bei einem Fotodienst wie Rossmann entwickelt werden: ja nein

Anmerkungen zu Besonderheiten :

(Bitte unbedingt angeben! z.B. Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Sportbefreiungen, Versorgung mit Hilfsmitteln
Die Einnahme von Medikamenten im Hort ist nur mit ärztlichem Attest möglich!)

Bitte teilen Sie uns Änderungen zeitnah und schriftlich mit!

Hiermit bestätige ich/ bestätigen wir, dass die oben gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Datum, Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r

Datum, Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r