

# HORT

## Informationen für den Notfall

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift:

Krankenkasse:

Versicherungsnummer:

familienversichert bei Mutter / Vater:

besondere Krankheiten oder regelmäßige Einnahme von Medikamenten:

Datum letzte Tetanusimpfung:

-----  
**Personensorgeberechtigte:**

**Name, Vorname:**

Telefon privat:

dienstlich:

**Name, Vorname:**

Telefon privat:

dienstlich:

-----  
Mein Kind darf allein nach Hause gehen / wird abgeholt.

Mein Kind darf täglich um

Uhr allein den Hort verlassen.

**Dauervollmachten zur Abholung des Kindes:**

Im Notfall dürfen benachrichtigt werden: (wenn Eltern nicht in der Lage oder nicht erreichbar sind)

1. Name:

Telefon:

2. Name:

Telefon:

Mein Kind darf weiterhin von folgenden Personen vom Hort abgeholt werden:

3. Name:

Telefon:

4. Name:

Telefon:

5. Name:

Telefon:

6. Name:

Telefon:

**Kinder dürfen nur nach schriftlicher Vereinbarung den Hort verlassen.**

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind für den Hort fotografiert wird. Neben der Verwendung im Schulhaus (Aushänge) werden die Fotos für die Portfolios der Kinder und eventuell für die Hortzeitung verwendet. Die Fotos werden nicht im Internet veröffentlicht.

Ich bin/ Wir sind zum Wohle meines/ unseres Kindes damit einverstanden, dass sich die MitarbeiterInnen des Hortes, die MitarbeiterInnen der K. Masur Schule und die Schulsozialarbeiterin über die Entwicklung meines/ unseres Kindes austauschen dürfen.

Diesen beiden Einverständniserklärungen können Sie jederzeit in einer gesonderten schriftlichen Mitteilung widersprechen.

Datum:

Unterschrift: