



Kind

Familienname	Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum
		<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> W	
Wohnadresse		Sozialversicherungsnummer	
Staatsbürgerschaft	Erstsprache / Zweitsprache	Religion	
Klasse	Lehrer		

1. Erziehungsberechtigte(r)

Familienname	Vorname	verheiratet	Geburtsdatum
		<input type="checkbox"/> J <input checked="" type="checkbox"/> N	
Dienstgeber		<input type="checkbox"/> Vollzeit <input checked="" type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> In Ausbildung <input checked="" type="checkbox"/> Nicht beschäftigt
Telefon	E-Mail-Adresse	Alleinerzieher (Ja / Nein)	
		<input type="checkbox"/> J <input checked="" type="checkbox"/> N	
Staatsbürgerschaft	Erstsprache / Zweitsprache	Zahlungspflichtig (Ja / Nein)	
		<input type="checkbox"/> J <input checked="" type="checkbox"/> N	

2. Erziehungsberechtigte(r)

Familienname	Vorname	verheiratet	Geburtsdatum
		<input type="checkbox"/> J <input checked="" type="checkbox"/> N	
Dienstgeber		<input type="checkbox"/> Vollzeit <input checked="" type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> In Ausbildung <input checked="" type="checkbox"/> Nicht beschäftigt
Telefon	E-Mail-Adresse	Alleinerzieher (Ja / Nein)	
		<input type="checkbox"/> J <input checked="" type="checkbox"/> N	
Staatsbürgerschaft	Erstsprache / Zweitsprache	Zahlungspflichtig (Ja / Nein)	
		<input type="checkbox"/> J <input checked="" type="checkbox"/> N	

Geschwister

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Im Hort
			<input type="checkbox"/>
Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Im Hort
			<input type="checkbox"/>
Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Im Hort
			<input type="checkbox"/>
Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Im Hort
			<input type="checkbox"/>
Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Im Hort
			<input type="checkbox"/>

Gesundheit

bei einem Reaktorunfall
Kaliumjodidtabletten
einnehmen (Ja/Nein)

J N

FSME-Impfschutz vorhanden
(Ja/Nein)

J N

Tetanus-Impfschutz vorhanden
(Ja/Nein)

J N

Allergien / Erkrankungen (z.B. Diabetis, Neurodermitis, ...)

Kinderkrankheiten

Entwicklungs-/Lerndeffizite (z.B. ADHS, Legastenie, Diskalkulie, ...)

Ernährung

Schweinefleisch
(Ja/Nein)

J N

vegetarisch

J N

Lebensmittel-Allergien (Befund notwendig)

Unverträglichkeiten (Befund notwendig)

Öffentlichkeit

Mein Kind darf ...

Fotografiert werden
(Ja / Nein)

J N

im Newsletter des Horts (intern)
veröffentlicht werden
(Ja / Nein)

J N

auf der Homepage des Horts
veröffentlicht werden
(Ja / Nein)

J N

in der Gemeindezeitung
veröffentlicht werden
(Ja / Nein)

J N

auf Facebook/Instagram
veröffentlicht werden
(Ja / Nein)

J N

Betreuung

H HALBTAGS - 13:30 Uhr

G GANZTAGS - Abholzeiten bitte ankreuzen

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/> 13:30				
<input type="checkbox"/> 15:00				
<input type="checkbox"/> 16:00				
<input type="checkbox"/> ab 16:30				

U UNREGELMÄSSIGE WOCHENTAGE

Anzahl der Tage/Woche

F FRÜHHORT

Ja/Nein

J N

Erlaubnisbestätigung

Das Hortkind wird immer 15 Minuten vor Abfahrt des Busses vom Hortpersonal entlassen. Mit der Entlassung endet die Aufsichtspflicht des Hortpersonals.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Meine Zusage gilt bis auf Widerruf. Änderungen gelten nur durch meine **persönliche oder schriftlich Bekanntgabe** an die Hortbetreuung. **Die mündliche Mitteilung durch das Kind ist NICHT möglich!**

Hort alleine verlassen (Heimweg)

Mein Kind darf den Hort selbstständig verlassen um den Heimweg anzutreten.

Bus Mein Kind darf den Hort selbstständig verlassen um zum Bus zu gehen.

MO : DI : MI : DO : FR :

Anmerkung (Buslinie):

Schuljahr

20 /

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Hort alleine verlassen (Heimweg)

Mein Kind darf den Hort selbstständig verlassen um den Heimweg anzutreten.

Bus Mein Kind darf den Hort selbstständig verlassen um zum Bus zu gehen.

MO : DI : MI : DO : FR :

Anmerkung (Buslinie):

Schuljahr

20 /

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Hort alleine verlassen (Heimweg)

Mein Kind darf den Hort selbstständig verlassen um den Heimweg anzutreten.

Bus Mein Kind darf den Hort selbstständig verlassen um zum Bus zu gehen.

MO : DI : MI : DO : FR :

Anmerkung (Buslinie):

Schuljahr

20 /

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Hort alleine verlassen (Heimweg)

Mein Kind darf den Hort selbstständig verlassen um den Heimweg anzutreten.

Bus Mein Kind darf den Hort selbstständig verlassen um zum Bus zu gehen.

MO : DI : MI : DO : FR :

Anmerkung (Buslinie):

Schuljahr

20 /

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Hort alleine verlassen (Heimweg)

Mein Kind darf den Hort selbstständig verlassen um den Heimweg anzutreten.

Bus Mein Kind darf den Hort selbstständig verlassen um zum Bus zu gehen.

MO : DI : MI : DO : FR :

Anmerkung (Buslinie):

Schuljahr

20 /

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Abholung

Mein Kind darf von nachstehenden Personen vom Hort abgeholt werden:
(Eltern nicht angeben, Verwandtschaftsgrad, Bekannte, Nachbarn, ...) - **mindestens 14 Jahre**

Erkrankungs-/
Notfall-
Verständigung

Familienname	Vorname	Verw.grad	Telefonnummer	
				<input type="checkbox"/>

Abholung-Beschränkung

Mein Kind darf NICHT von nachstehenden Personen vom Hort abgeholt werden:

Familien-/Vorname

Bemerkungen

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten sowie ärztliche Atteste/Befunde meines Kindes im Rahmen der Hortanmeldung und -verwaltung ausgetauscht und verarbeitet werden dürfen.

Diese Einwilligung erfolgt gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. A DSGVO und umfasst alle für die Hortagenden erforderlichen Daten.

Mit meiner Unterschrift stimme der Hortordnung und dem Austausch mit der jeweiligen Schule zu.