



*Stadt Leipzig Integrationshort
Clara-Wieck-Schule*



Hortkartei

Klasse: ____

Schuljahr

Name: _____ Geb.: _____

Personensorgeberechtigte Pflegeeltern Vormund

| | |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. Personensorgeberechtigter | 2. Personensorgeberechtigter |
| Name: | Name: |
| Geboren am: | Geboren am: |
| Wohnanschrift: | Wohnanschrift: |
| Nationalität: | Nationalität: |
| Telefon Nr.: | Telefon Nr.: |
| E-Mail: | E-Mail: |
| Beruf: | Beruf: |
| Krankenkasse vom Kind: | |
| Versichert bei: Mutter <input type="checkbox"/> | oder Vater: <input type="checkbox"/> |

Hinweise zu Allergien/ Auffälligkeiten/ Besonderheiten

(Die Einnahme von Medikamenten im Hort ist nur mit ärztl. Attest möglich!)

Wenn im Notfall die Eltern nicht erreichbar sind, kann noch verständigt werden und darf das Kind abholen:

Name: _____ Nummer: _____

Name: _____ Nummer: _____

Hortdokumentation

JA

NEIN

Beobachtung und Dokumentation für Portfolios (auch Kinder untereinander)

Aushänge in der Schule

Homepage

Filmerlaubnis+ Tonaufnahmen im Hort

Bad- und Rutscherlaubnis für Schwimmhalle / Freibad

ja nein

Nichtschwimmer → Seepferdchen (bedeutet Nichtschwimmer)

Schwimmer/ Schwimmstufe ____ Kopie als Nachweis bitte anheften!

Ich bin damit einverstanden, dass sich Erzieher/Innen, Sozialarbeiter/Innen und Lehrer/Innen über die Entwicklung meines/ unseres Kindes austauschen.

ja nein

Entlassungs- und Abholzeiten

Frühhort: Ja Nein

Entlassungszeiten

| Entlassungszeiten im Schulgebäude | Mo. | Die. | Mi. | Do. | Fr. |
|--------------------------------------|---------|------|-----------|-----|-----|
| Zeit | | | | | |
| alleine/abgeholt | | | | | |
| NEUE Außengelände !!!! | | | | | |
| Entlassungszeit siehe oben! | | | | | |
| Garten Zittauer Str. | allein: | | abgeholt: | | |
| Schulzeweg 1 | allein: | | abgeholt: | | |

Dauervollmacht für abholberechtigte Personen:

| Name, Vorname | Telefonnummer |
|---------------|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Datum:.....

Unterschrift:.....

Danke!