

Datenerfassung zum Betreuungsvertrag Ihres Kindes im Hort an der Schule Tauchaer Straße

1. Kind

weibl. männl. divers

Name / Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnanschrift: _____

Geburtsort: _____

gewünschte Betreuungsdauer täglich: 1 Stunde 5 Stunden 6 Stunden

Mein Kind soll den: → **Frühdienst besuchen:** ja nein → **Spätdienst besuchen:** ja nein

2. Personensorgeberechtigte:

Personensorgeberechtigte/r 1: <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Vormund		<input type="radio"/> weibl. <input type="radio"/> männl. <input type="radio"/> divers
Name, Vorname:		Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Familienstand: <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> alleinerziehend	<input type="radio"/> Wechselmodell <input type="radio"/> eheähnliche Gemeinschaft
Straße, PLZ und Ort:		
Telefon: (privat)	Telefon: (dienstl.)	
E-Mail:	→ Darf der Hort Sie per Mail kontaktieren: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	

Personensorgeberechtigte/r 2: <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Vormund		<input type="radio"/> weibl. <input type="radio"/> männl. <input type="radio"/> divers
Name, Vorname:		Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Familienstand: <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> alleinerziehend	<input type="radio"/> Wechselmodell <input type="radio"/> eheähnliche Gemeinschaft
Straße, PLZ und Ort:		
Telefon: (privat)	Telefon: (dienstl.)	
E-Mail:	→ Darf der Hort Sie per Mail kontaktieren: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	

3. Geschwisterkinder in unserem Hort oder in anderen Horten:

Name des Kinder	Geburtsdatum	Einrichtung
1.		
2.		

4. Vollmachtsregelungen

a) Abholberechtigte Person/en des Vertrauens, welche auch im Notfall zu benachrichtigen sind:

Name / Vorname	Adresse	Telefonnummer

b) Weitere Personen, welche mein/unser Kind abholen dürfen:

Name / Vorname	Adresse	Telefonnummer

c) Mein Kind wird abgeholt: ja nein

d) Mein Kind darf jeden Tag alleine nach Hause gehen: (Nur ausfüllen, wenn Ihr Kind allein gehen darf!)*

- ja, ich gebe eine entsprechende Vollmacht an den Tagen mit
- ja, jede Woche um dieselbe Uhrzeit, und zwar:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Uhrzeit eintragen				

* Ausnahmen sind bspw. Unwetterwarnungen oder eine Erkrankung Ihres Kindes, sodass Ihr Kind abgeholt werden muss!

5. Beobachtung/Dokumentation

Mit Abschluss des Vertrages stimmen Sie der schriftlichen Entwicklungs- und Fotodokumentation zu.

- Dürfen die Fotos Ihres Kindes im Schulhaus präsentiert werden? ja nein
- Dürfen die Fotos Ihres Kindes auf unserer Homepage präsentiert werden? ja nein
- Dürfen die Fotos Ihres Kindes im Portfolio von anderen Kindern gezeigt werden? ja nein
- Wenn ja, dürfen wir Ihr Kind namentlich (nur mit Vorname) und Klasse erwähnen? ja nein
- Dürfen die Bilder auch online (z.B. Media Markt) entwickelt und ausgedruckt werden? ja nein

6. Baden und Duschen

- Mein Kind darf unter Aufsicht in Badebekleidung baden oder duschen (Info folgt gesondert): ja nein
- Ist Ihr Kind Schwimmer:in? (Wenn ja, Kopie des Schwimmbadzeichens beifügen!) ja nein

7. Gesundheitsbezogene Angaben

Mein Kind ist krankenversichert bei: _____ (optionale Angabe)

Masernimpfung: (Impfausweis zur Kontrolle vorzeigen / bei Vertragsabschluss bitte unbedingt mitbringen!)

1. Impfung: _____ 2. Impfung: _____

Hat Ihr Kind Allergien, Krankheiten?

Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen?

Wenn ja, bitte Medikamentenvollmacht vom Arzt ausstellen lassen!

letzte Tetanus-Impfung am:

Datum, Unterschrift: Sorgeberechtigte/r 1

Datum, Unterschrift: Sorgeberechtigte/r 2