

**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	Uhrzeit eintragen	Uhrzeit eintragen	Uhrzeit eintragen	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