

Vorname, Nachname: _____

Klasse: _____

Schuljahr: 2025/26

NOTFALLINFORMATION

Hort der Schule Tauchaer Straße

Bitte füllen Sie das Formular **vollständig** aus.

Es sind die **Unterschriften beider personensorgeberechtigter Personen** erforderlich.

Sollte tagesaktuell eine neue Vollmacht erforderlich sein, geben Sie diese Ihrem Kind bitte mit Datum versehen und unterschrieben in der Postmappe mit.

In Ausnahmefällen ist **nach vorheriger telefonischer Information** eine Übermittlung der Vollmacht per Mail möglich.

Die Vollmacht muss dann im **Anhang der Mail mit Datum und Unterschrift** vorliegen.

FOTO
VOM KIND

Angaben zum Kind:

Vorname, Name (Rufnamen bitte unterstreichen)		Geburtsdatum	
Straße:		PLZ, Ort:	
Krankheiten/ Allergien (bei Notfallmedikamenten ärztl. Attest vorlegen):		Krankenkasse:	Letzte Tetanusimpfung:
	Sorgeberechtigte/r 1: Mutter Vater	Sorgeberechtigte/r 2: Mutter Vater	
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:			
Straße (falls abweichend):			
PLZ, Ort (falls abweichend):			
Erreichbarkeit tagsüber: mobil			
privat			
dienstlich			
E-Mail für wichtige Hortinfos (erforderlich!)			

Alle abholberechtigten Personen legen bitte unaufgefordert einen Lichtbildausweis vor.

Abholberechtigte Personen für den Notfall:

Name, Vorname	Bezug zum Kind (Oma, Opa, Tante etc.)	Telefonnummer

Für weitere Vollmachten bitte ein separates Blatt verwenden. **Bitte teilen Sie uns Änderungen zeitnah und schriftlich mit.**

→ weiter auf Seite 2

Frühhort (6:00 Uhr-7:35 Uhr):	ja	nein
Späthort (16:00 Uhr bis 17:00 Uhr)	ja	nein

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2