

# Datenblatt Hort 2026/2027 – Notfalldaten - Abholberechtigte

  Bitte vollständig und leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen! (PDF auf der Webseite)

<b>Kind</b> Nachname, Vorname:	<b>Klasse:</b>
Wohnadresse des Kindes: Straße und Hausnummer, PLZ, Ort	Geburtsdatum:

<b>1. Sorgeberechtigte/r:</b>	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Pflegemutter/-vater	<input type="checkbox"/> Vormund
Nachname:	Vorname:			
Telefon (privat): <input type="checkbox"/> Notfallkontakt	E-Mail-Adresse:			
Telefon (Arbeit): <input type="checkbox"/> Notfallkontakt	Arbeitsstelle*:			
Wohnadresse, FALLS ABWEICHEND (Straße und Hausnummer, PLZ, Ort):				
<input type="checkbox"/> Ausländische Herkunft    Muttersprache: ..... Herkunftsland: .....				

<b>2. Sorgeberechtigte/r:</b>	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Pflegemutter/ -vater	<input type="checkbox"/> Vormund
Nachname:	Vorname:			
Telefon (privat): <input type="checkbox"/> Notfallkontakt	E-Mail-Adresse:			
Telefon (Arbeit): <input type="checkbox"/> Notfallkontakt	Arbeitsstelle*:			
Wohnadresse, FALLS ABWEICHEND (Straße und Hausnummer, PLZ, Ort):				
<input type="checkbox"/> Ausländische Herkunft    Muttersprache: ..... Herkunftsland: .....				

## Weitere abholberechtigte Personen

Name, Vorname	Bezug zum Kind Oma, Onkel...	Telefonnummer	Notfall kontakt <input checked="" type="checkbox"/> 
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

**Änderung aller Vollmachten nur schriftlich durch die/den Sorgeberechtigte/n**  
Vollmachten-Formulare für den selbstständigen Heimweg finden Sie auf der Homepage.

\* freiwillige Angabe

BITTE WENDEN! 

<b>Allgemeine Besonderheiten</b> (z.B. Religion, Ernährung, Familie):	<b>Medizinische Besonderheiten</b> (z.B. Allergien, Vorerkrankungen)
Erforderliche Maßnahmen:	Erforderliche Maßnahmen:

**Voraussichtliche Anwesenheit in Früh- und Späthort**

Frühhort (6 bis 7:30 Uhr) ab ca. .... Uhr     Späthort (16 bis 17 Uhr) bis ca. .... Uhr

**Teilnahme am Mittagessen (Vertrag mit Cateringfirma)**

ja     nein

**Badeerlaubnis**

Mein/unser Kind darf am Baden während der Hortbetreuung teilnehmen

ja     nein

**Nichtschwimmer**

*(Kinder mit Frühschwimmerabzeichen (z.B. „Seepferdchen“) gelten als Nichtschwimmer!*

**Schwimmabzeichen BRONZE**     **Schwimmabz. SILBER**     **Schwimmabz. GOLD**

*Kopie der aktuellen Schwimmurkunde bitte abgeben! Sonst gilt das Kind als Nichtschwimmer!*

**Krankenversicherung des Kindes:**

**Name der Krankenkasse:** \_\_\_\_\_

**Kind ist familienversichert über:**

Nachname:

Vorname:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Angebot eines Entwicklungsgesprächs:**

Möchten Sie sich in einem persönlichen Gespräch über den Entwicklungsstand Ihres Kindes austauschen, vereinbaren Sie bitte mit dem/der Bezugserzieher/-in einen Termin.

**Kenntnisnahme Belehrungen und Merkblätter:**

- „Benutzerreglung für Kindertageseinrichtungen (Hort / Einrichtungen für Betreuungsangebote) der Stadt Leipzig in Verwaltung des AfJFB“  
<https://www.leipzig.de/jugend-familie-und-soziales/kinderbetreuung/horte/>
- Belehrung gem. § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)  
[https://cms.sachsen.schule/fileadmin/\\_special/gruppen/515/PDF-Dateien/Infektionsschutzbelehrung.pdf](https://cms.sachsen.schule/fileadmin/_special/gruppen/515/PDF-Dateien/Infektionsschutzbelehrung.pdf)
- Elterninformation zum Umgang mit Smartwatches und Mobiltelefonen

**Mitwirkungspflicht: Bitte teilen Sie uns alle Änderungen der Angaben schriftlich mit!**

\_\_\_\_\_   
**Datum, Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r:**

\_\_\_\_\_   
**Datum, Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r:**