

Stadt Leipzig  
Hort Schule am Rabet  
Eisenbahnstraße 50  
04315 Leipzig  
Tel.: 0341 699226834



## Angaben zum Hortbesuch in der Woche:

Name des Kindes: ..... Kl.: .....

Unser Kind besucht wie folgt den Hort am Rabet:

**Frühhort:** ja / nein

|         | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|---------|--------|----------|----------|------------|---------|
| Uhrzeit |        |          |          |            |         |

**Unser Kind wird abgeholt:** ja / nein

Bitte ankreuzen!

| Abholzeit | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|-----------|--------|----------|----------|------------|---------|
| 12.00     |        |          |          |            |         |
| 12.30     |        |          |          |            |         |
| 13.00     |        |          |          |            |         |
| 13.30     |        |          |          |            |         |
| 14.00     |        |          |          |            |         |
| 14.30     |        |          |          |            |         |
| 15.00     |        |          |          |            |         |
| 15.30     |        |          |          |            |         |
| 16.00     |        |          |          |            |         |
| 16.30     |        |          |          |            |         |
| 17.00     |        |          |          |            |         |

Hiermit erteile/n ich/wir mein/unser Einverständnis, dass die pädagogischen Fachkräfte **mein Kind zu der von mir/uns angegeben Entlassungszeit zur Abholstelle auf den Hof schicken dürfen.**

Ein/e Erzieher/-in beaufsichtigt die Abholsituation.

**Unser Kind geht allein nach Hause um (bitte volle oder halbe Stunden):**

|         | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|---------|--------|----------|----------|------------|---------|
| Uhrzeit |        |          |          |            |         |

\_\_\_\_\_  
**Datum/ Unterschrift d. Sorgeberechtigten**