

der Brüder-Grimm-Schule Stadt Leipzig • Amt für Schule • SG Horte

Goldsternstraße 23 • 04329 Leipzig
Tel.: 0341 / 252 798 820 /-21
Fax: 0341 / 252 798 825
Mail: hort-brueder-grimm-schule@leipzig.de

Hortpass - Schuljahr 2025/26

Name des Kindes: Klasse:

Daten	Personensorgeberechtigter 1	Personensorgeberechtigter 2
Name		
Vorname		
Adresse		
Sprache		
Telefonnummer		
privat		
dienstlich		
E-Mail Adresse		

Krankenkasse des Kindes:

versichert über:

Folgende Allergien, Krankheiten, Besonderheiten möchte ich für mein Kind angeben:

.....

Mein/unser Kind muss Medikamente während der Hortzeit einnehmen.

ja ☐ nein ☐

Wenn ja, wenden Sie sich bitte an die Hortleitung!

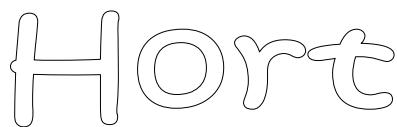
Letzte **Tetanusimpfung**/ Datum (freiwillig):

Dokumentations- und Fotoerlaubnis:

Ich bin / wir sind mit Folgendem für unser Kind einverstanden:

- Präsentation von persönlichen Daten (Vorname), Zeichnungen, Videos und Fotos *innerhalb der Einrichtung*
- Entwicklungsdokumentation mit Fotos im Portfolioordner – Wir geben unser Einverständnis zur Fotoentwicklung per Internet.

Eine Veröffentlichung in Rundfunk, Presse, Fernsehen und Internet etc. erfolgt nur nach vorheriger persönlicher Absprache und schriftlicher Zustimmung durch die Eltern!



der Brüder-Grimm-Schule Stadt Leipzig • Amt für Schule • SG Horte

Schweigepflichtsentbindung:

- Ich stimme zu, dass sich das Hortteam mit dem Lehrerteam der Brüder-Grimm-Schule zum Wohl meines Kindes austauschen darf.
- Ich stimme zu, dass sich das Hortteam mit der Schulsozialarbeit der Brüder-Grimm-Schule zum Wohl meines Kindes austauschen darf.

Entlassungs- und Abholzeiten:

Für mein Kind gilt bis auf Widerruf folgende Festlegung:

Frühhort: ja ☐ nein ☐ wird gebracht ☐ kommt allein ☐

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
wird abgeholt					
geht allein, um:					

Dauervollmacht für abholberechtigte Personen:

Name, Vorname, Adresse	Telefonnummer	Ist auch Notfallkontakt (Kreuz für ja)

Bei Änderung der Daten werde(n) ich/wir umgehend die Einrichtung informieren. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Einhaltung der Benutzerregelung vom Hort und des Infektionsschutzgesetzes.

Datum:

Personensorgeberechtigter I:

Personensorgeberechtigter II: