



Im Notfall zu benachrichtigen: (Name / Anschrift / Telefonnummer)

---

---

Besondere Bemerkungen (z.B. Allergien, Brille, Medikamente, Sonstiges)

---

---

Überstandene Krankheiten / gesundheitl. Einschränkungen / **letzte Tetanusimpfung**

---

---

**Einverständniserklärungen**

ja nein

Mein Kind darf um \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Uhr alleine nach Hause gehen.

ja nein

Mein Kind darf während der Hortzeit Schulveranstaltungen besuchen und an Arbeitsgemeinschaften teilnehmen.

ja nein

Es besteht Einverständnis, dass bei Notfällen das Kind einem Arzt vorgestellt wird und entsprechend notwendige Schritte eingeleitet werden.

ja nein

Mein Kind darf öffentliche Verkehrsmittel in Begleitung der Erzieher benutzen.

ja nein

Mein Kind darf baden. Nichtschwimmer / Schwimmer – Stufe: \_\_\_\_\_

ja nein

Es besteht Einverständnis, dass mein Kind zur Dokumentation der Hortarbeit gefilmt und fotografiert wird.

ja nein

Kenntnisnahme der Hausordnung und des Infektionsschutzgesetzes

**Erklärung über abholberechtigte Personen**

Folgende Personen sind berechtigt, mein Kind vom Hort abzuholen.

Herrn / Frau \_\_\_\_\_  
Name der abholberechtigten Person

Herrn / Frau \_\_\_\_\_  
Name der abholberechtigten Person

Herrn / Frau \_\_\_\_\_  
Name der abholberechtigten Person

Herrn / Frau \_\_\_\_\_  
Name der abholberechtigten Person

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)