

# Angaben zum Kind

Bitte teilen Sie uns alle Änderungen der Angaben schriftlich mit!



Bitte vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen!

<b>Kind</b> Name, Vorname:	<input type="text"/>	<b>Klasse:</b>	<input type="text"/>
Adresse des Kindes: Straße und Hausnummer, PLZ, Ort	<input type="text"/>	<b>Geburtsdatum:</b>	<input type="text"/>

## Erreichbarkeit der Eltern:

<b>1. Sorgeberechtigte*r:</b>	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Pflegemutter / Pflegevater
Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Telefon (privat):	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Notfallkontakt			
Telefon (Arbeit):	<input type="text"/>	Arbeitsstelle:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Notfallkontakt			
Adresse, FALLS ABWEICHEND (Straße und Hausnummer, PLZ, Ort):			
<input type="text"/>			

<b>2. Sorgeberechtigte*r:</b>	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Pflegemutter / Pflegevater
Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Telefon (privat):	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Notfallkontakt			
Telefon (Arbeit):	<input type="text"/>	Arbeitsstelle:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Notfallkontakt			
Adresse, FALLS ABWEICHEND (Straße und Hausnummer, PLZ, Ort):			
<input type="text"/>			

## Weitere abholberechtigte Personen:

Name	Vorname	Verhältnis zum Kind	Telefonnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Notfallkontakt
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Notfallkontakt
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Notfallkontakt
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Notfallkontakt
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Notfallkontakt
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Notfallkontakt

Eine Vorlage für Dauervollmachten für den selbstständigen Heimweg finden Sie auf der Homepage.

Eine Änderung aller Vollmachten kann nur schriftlich durch den / die Sorgeberechtigte\*n erfolgen.

### Anwesenheit des Kindes in Früh- und Späthort:

Frühhort (6:00 Uhr – 7:20 Uhr)  ja  nein  
Späthort (16:00 Uhr – 17:00 Uhr)  ja  nein

### Informationen über Krankheiten und Allergien:

Folgende gesundheitliche Probleme sind zu beachten (z. B. Allergien, Asthma, körperliche und psychische Besonderheiten bzw. Erkrankungen):

### Badeerlaubnis:

Mein / unser Kind darf am Baden im Rahmen der Hort- und Ferienbetreuung teilnehmen

ja  nein

Mein Kind ist bzw. hat  Nichtschwimmer  Schwimmbzeichen BRONZE  
 Schwimmbzeichen SILBER  Schwimmbzeichen GOLD

***Eine Kopie der Urkunde des aktuellen Schwimmbzeichens muss in der Einrichtung hinterlegt werden! Ohne vorliegende Urkunde gelten die Kinder als Nichtschwimmer! Auch Kinder mit dem Frühschwimmerabzeichen („Seepferdchen“) gelten als Nichtschwimmer!***

### Angebot eines Entwicklungsgesprächs:

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

### Anlagen bei Neuverträgen:

Mit meiner / unserer Unterschrift bestätige ich den Erhalt folgender Unterlagen (bei Vertragsabschluss):

- „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 für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem. § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)“
- Foto- und Videoerlaubnis
- Elterninformation zu Vollmachten

---

Datum, Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r:

---

Datum, Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r: