

### Stammdatenblatt Hort „Glauchau“ SJ 2024/2025

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_

	Sorgeberechtigte*r 1	Sorgeberechtigte*r 2
Name, Vorname:		
Wohnanschrift:		
Telefonnummer:		
mobil:		
dienstlich:		
E-Mail-Adresse:		

Sorgeberechtigt ist/sind:     Mutter                       Vater

Weitere: \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

**das Kind darf dauerhaft von folgenden Personen aus dem Hort abgeholt werden:**

(Die Personen müssen sich ausweisen können! Änderungen bedürfen der Schriftform!)

- \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)
- \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)
- \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

**das Kind darf allein nach Hause gehen:**

(Änderungen bedürfen der Schriftform!)

- ja
- nein

Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Uhrzeit eintragen					

**das Kind besucht den Frühhort** (6.00 – 7.45 Uhr):  
(nicht bei Stufe 9 möglich)

- ja  
 nein

Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Uhrzeit eintragen					

**Besonderheiten des Kindes:** (freiwillige Angabe)

Allergien / Unverträglichkeiten	
zu vermeidende Lebensmittel	
religiöse / weltanschauliche Besonderheiten	
Familiensprache	
Kann das Kind schwimmen? Verfügt es über ein Schwimmbzeichen? (Nachweis)	
Darf das Kind Sonnenschutzcreme (Faktor 50, sensitiv) vom Hort verwenden?	
Darf dem Kind im Notfall eine Zecke entfernt werden?	
Darf ein Austausch mit der Schule zur Entwicklung des Kindes stattfinden?	

**Notfall-Daten:**

Um die Sorgeberechtigten in Notfällen informieren zu können, benötigen wir aktuelle Telefonnummern. Soweit in der nachfolgenden Tabelle – ergänzend zu der/dem/den Sorgeberechtigte(n) - weitere Personen eingetragen werden, sind wir berechtigt, diese zu kontaktieren, wenn wir den/die Sorgeberechtigte(n) im Notfall auf allen angegebenen Telefonnummern nicht erreichen können. In diesem Fall sind auch die genannten weiteren Personen berechtigt, Informationen zum Notfall entgegen zu nehmen, etwaige Entscheidungen/Anweisungen zum weiteren Verhalten zu erteilen und/oder das Kind aus dem Hort „Glaucha“ abzuholen.

Name, Vorname	Telefonnummer
	privat:
	dienstl:
	privat:
	dienstl:
	privat:
	dienstl:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte\*r 1

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte\*r 2