

| Telefonnummern                                                                                                                                                | privat | dienstlich | mobil |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|-------|
| <i>Bevorzugte Nummern unterstreichen und Reihenfolge festlegen. z.B. <u>1. Telefonnummer der Mutter mobil</u>    <u>2. Telefonnummer Vater dienstlich</u></i> |        |            |       |
| <b>Personensorgeberechtigte/r 1</b><br><br>Name:                                                                                                              |        |            |       |
| <b>Personensorgeberechtigte/r 2</b><br><br>Name:                                                                                                              |        |            |       |
| <b>Notfallkontakte:</b><br><br>Name:<br><br>Name:                                                                                                             |        |            |       |

**Abholberechtigte:**

*Eltern und Abholberechtigte Personen müssen bei Abholung des Kindes Ihren Personalausweis bereithalten.*

| Name | evtl. Telefonnummer |
|------|---------------------|
|      |                     |
|      |                     |
|      |                     |
|      |                     |
|      |                     |
|      |                     |
|      |                     |
|      |                     |

|                                                            |                                                              |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Name und Klasse des Kindes:                                |                                                              |
| Entfernung von Zecken:                                     | Ja <input type="checkbox"/><br>Nein <input type="checkbox"/> |
| Entfernung von Insektenstacheln:                           | Ja <input type="checkbox"/><br>Nein <input type="checkbox"/> |
| Nachbestellung Mittagessen:                                | Ja <input type="checkbox"/><br>Nein <input type="checkbox"/> |
| Nutzung von Sonnencreme der Einrichtung                    | Ja <input type="checkbox"/><br>Nein <input type="checkbox"/> |
| Eventuelle Allergien/ Besonderheiten<br>Notfallmedikamente |                                                              |

**Heimgezeiten bei spontanen Ausfall von Unterricht und GTA's**

|            | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| Unterricht |        |          |          |            |         |
| GTA's      |        |          |          |            |         |

# Hort der 76. Grundschule

## Ersatz-Hortkarte

Die auf dieser Hortkarte eingetragenen Geh-/Abholzeiten sind im Falle einer vergessenen Hortkarte für uns **bindend**.

Name:

Klasse:

Mein/Unser Kind darf alleine nach Hause gehen ☐ Ja (bitte Tabelle ausfüllen) ☐ Nein (GTA mit eintragen)

Bitte Tragen Sie auch GTA Zeiten ein. Veränderungen Melden Sie bitte schriftlich. Eine Abmeldung vom GTA erfolgt über den GTA Lehrer\*in.

| Montag                                                                   | Dienstag                                                                 | Mittwoch                                                                 | Donnerstag                                                               | Freitag                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| GTA _____<br>Zeit                                                        | GTA _____<br>Zeit                                                        | GTA _____<br>Zeit                                                        | GTA _____<br>Zeit                                                        | GTA _____<br>Zeit                                                        |
| Bei GTA – Ausfall geht mein Kind wie folgt:                              |                                                                          |                                                                          |                                                                          |                                                                          |
| _____ Uhr                                                                | _____ Uhr                                                                | _____ Uhr                                                                | _____ Uhr                                                                | _____ Uhr                                                                |
| Mein Kind geht alleine um _____ Uhr, wenn die Hortkarte vergessen wurde. | Mein Kind geht alleine um _____ Uhr, wenn die Hortkarte vergessen wurde. | Mein Kind geht alleine um _____ Uhr, wenn die Hortkarte vergessen wurde. | Mein Kind geht alleine um _____ Uhr, wenn die Hortkarte vergessen wurde. | Mein Kind geht alleine um _____ Uhr, wenn die Hortkarte vergessen wurde. |

### Kontakt Sorgeberechtigten

|                                                         |                                                         |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Personensorgeberechtigte/r 1<br>Name:<br>Telefonnummer: | Personensorgeberechtigte/r 2<br>Name:<br>Telefonnummer: |
| Notfallkontakt<br>Name:                                 | Telefonnummer:                                          |

### Abholberechtigte Personen

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

### Besonderheiten:

Erlaubnis zur Zeckenentfernung durch pädagogische Fachkräfte

☐ Ja ☐ Nein

Duschen/Baden/Wasserspiele

☐ Ja ☐ Nein

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2