

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 2026/27

Name des Kindes: Klasse:

Geburtsdatum des Kindes:

Daten	Personensorgeberechtigtter 1	Personensorgeberechtigtter 2
Name		
Vorname		
Adresse		
gesprochene Sprache		
Telefonnummer privat		
Telefonnummer 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. (Bitte ankreuzen)

ja ☐ nein ☐ Wenn ja, wenden Sie sich bitte an die Hortleitung!

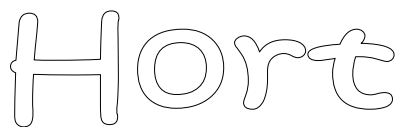
Mein Kind benötigt einen Integrationsplatz im Hort: ☐ ja ☐ nein

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

Dokumentations- und Fotoerlaubnis: (Bitte ankreuzen)

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

- Präsentation von Zeichnungen, Videos und Fotos innerhalb der Einrichtung (Vorname):
☐ ja ☐ nein
- Fotos meines Kindes dürfen im Portfolio-Ordner anderer Kinder sein:
☐ ja ☐ nein
- Entwicklungsdokumentation mit Fotos im Portfolio-Ordner – Wir geben unser Einverständnis zur Fotoentwicklung per Internet:
☐ ja ☐ nein



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

Schweigepflichtsentbindung:

Mit Abschluss des Hortvertrages stimmen Sie zu, dass sich das Hortteam zum Wohl Ihres Kindes sowohl mit dem Lehrerteam der Brüder-Grimm-Schule als auch mit dem Team der Schulsozialarbeit an der Brüder-Grimm-Schule austauschen darf. Wenn Sie dies nicht wünschen, richten Sie bitte einen schriftlichen Widerruf an die Hortleitung.

Entlassungs- und Abholzeiten:

Für mein Kind gilt bis auf Widerruf folgende Festlegung: (Bitte ankreuzen)

Mein Kind ☐ wird gebracht ☐ wird abgeholt ☐ kommt allein

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühhort (Kreuz für ja)					
geht allein, um: (Angabe der Uhrzeit)					

Dauervollmacht für abholberechtigte Personen:

<i>Name, Vorname, Adresse</i>	<i>Telefonnummer</i>	<i>Ist auch Notfallkontakt (Kreuz für ja)</i>

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

Datum:

Personensorgeberechtigter I:

Personensorgeberechtigter II: