

Anmeldung für den Hortbesuch

Hiermit melde ich mein Kind.....
verbindlich zum Besuch im Hort der Marktgemeinde Breitenfurt an.

Gewünschter Starttermin: Schulbeginn
Oder per

Foto

Stammdaten

Geburtsdatum des Kindes:

Versicherungsnummer:.....

Muttersprache des Kindes:

Staatsbürgerschaft des Kindes:

Rechnungsanschrift:

.....

Informationen zur Mutter:

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

Telefonnummer/ e-Mail Adresse:

Beruf/ Telefonnummer-Arbeitsplatz:

Informationen zum Vater:

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

Telefonnummer/ e- Mail Adresse:

Beruf/ Telefonnummer- Arbeitsplatz:

in Partnerschaft lebend verheiratet geschieden getrennt alleinerziehend

Erziehungsberechtigte/r:

Notfalldaten

Telefonnummer (tagsüber immer erreichbar)

.....

Abholberechtigt und Notfallkontakte:

Folgende Personen sind berechtigt das Kind abzuholen bzw. sind im Notfall zu informieren (bei Nicht-Erreichen der Erziehungsberechtigten)

Familienname	Vorname	Telefonnummer	Verhältnis zum Kind

Bei meinem Kind dürfen folgende Arzneimittel im Hort angewendet werden
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Octenisept Spray (Wunddesinfektion)
- Fenistil Gel (bei Insektenstichen)
- Bepanthen Salbe (Wundheilung)
- Pflaster (Wundabdeckung)

- Kaliumjodid Tabletten (nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörde)

Medikamente, welche unbedingt auch im Hort eingenommen werden müssen (schriftliche Bestätigung von Arzt und Eltern):

.....
.....

Allergien, Krankheiten und Unverträglichkeiten bei Lebensmitteln:

.....
.....

Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: