Persönliche Angaben für die Gruppenliste

Angaben zum Kind (gemäß Kita-Satzung)

Name: _____Vorname: _____ Geburtstag:_____

Wohnort: _____ Straße / Nr. : _____

Name der Personensorgeberechtigten: _____/_____

Tel. Mutter Festnetz: _____Mobil: _____Dienstlich: _____

Tel. Vater Festnetz: _____Mobil: _____Dienstlich: _____
(weitere Telefonnummern siehe Vollmachten!)

Mailadresse: _____ (Datenschutzerklärung Online unter www.hort-zepernick.de gelesen und akzeptiert)

Ihren täglichen Betreuungsumfang können Sie laut Tabelle planen und aufteilen.
Bei einer Betreuungszeit* von z.B. 4 Stunden täglich dürfen Sie pro Woche nicht mehr als 20 Stunden eintragen, bei 6 Stunden entsprechend 30 Stunden. Dieses Formular gilt, bis uns ein Neues vorliegt, max. bis zum Ende eines Schuljahres. Am Anfang eines Schuljahres werden die Daten neu erfasst. Bis zum 15. eines Monats können Sie Änderungen für den Folgemonat anmelden. Sie können sich das Formular auf unserer Homepage (www.hort-zepernick.de) auch herunterladen.

Wochentag	Im Frühdienst	Nach Unterrichtsende	Stunden gesamt	Bemerkung
Montag	**von ..... bis..... Uhr**	**von ..... bis..... Uhr**		
Dienstag	**von ..... bis..... Uhr**	**von ..... bis..... Uhr**		
Mittwoch	**von ..... bis..... Uhr**	**von ..... bis..... Uhr**		
Donnerstag	**von ..... bis..... Uhr**	**von ..... bis..... Uhr**		
Freitag	**von ..... bis..... Uhr**	**von ..... bis..... Uhr**		
Wir bitten Sie, die wöchentliche Betreuungszeit auf dem Formular voll auszuschöpfen. Soll Ihr Kind früher als die angegebene Zeit den Hort verlassen, reicht die abgegebene Dauervollmacht oder ein Eintrag ins Mitteilungsheft. **Wochenstunden gesamt:**			*	Ihre Betreuungszeit entnehmen Sie bitte Ihrem Gebührenbescheid (10-30 Std.)

Allgemein gilt:

Hortmitarbeiter dürfen sich mit Lehrern/Schulsozialarbeitern über das Kind austauschen Ja ❒ Nein ❒

Mein Kind: geht allein nach Hause ❒ wird abgeholt ❒

Das Merkblatt zum Infektionsschutz habe/n wir/ich erhalten und verpflichten uns zu deren Einhaltung.

Datum : _____ Unterschrift Personensorgeberechtigte: _____