

# Dauervollmachten zum eigenständigen Verlassen des Hortes



Vorherige Dauervollmachten werden durch diese ersetzt. Nicht ergänzt.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

verlässt an folgenden Tagen selbstständig den Hort:

mögliche Zeiten: **jede volle/halbe Stunde**, entscheidet allein, spätestens/frühstens/nach der Schule/Mittag/Hausaufgaben, Kind sagt Bescheid (andere Zeiten nach Absprache)

	<b>Gehzeit</b> (regulär u. wenn keine Aktivität) nur volle/halbe Stunde	<b>Bus</b> genaue Abfahrtszeit + Ort	<b>außerschulische Aktivitäten</b> Was? Anfangszeit und Ort	<b>wann zurück?</b> (Endzeit der Aktivität) X = kommt nicht zurück	<b>Gehzeit/Bus</b> (nur zutreffend, wenn Aktivität stattfindet und das Kind zurück in den Hort kommt)
<b>MO</b>					
<b>DI</b>					
<b>MI</b>					
<b>DO</b>					
<b>FR</b>					

Bitte denken Sie daran, dass Dauervollmachten in den Ferien **NICHT** gelten.

**Änderungen müssen immer schriftlich in diesem Formular erfolgen.**

**Einmalige Ausnahmen müssen via Tagesvollmacht (Pendelheft/E-Mail) mitgeteilt werden.**

Datum, Ort

Unterschrift

Mich findet man auch immer online!

<https://www.asb-kuestenkinder.de/kindertagesstaetten/kindertagesstaetten/kita-bentwisch>

# Datenerfassung

Immer komplett ausfüllen.

Jahr der Einschulung \_\_\_\_\_



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Lerngruppe: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

	Kontaktperson 1 _____ Verhältnis zum Kind	Kontaktperson 2 _____ Verhältnis zum Kind
Name, Vorname		
Tel.-privat		
Handy		
Tel.-dienstl.		
E-Mail (gut lesbar in Druckschrift ausfüllen)		

**Mit der Angabe der Emailadressen geben Sie Ihr Einverständnis in den E-Mail-Verteiler aufgenommen zu werden.**

## Abholberechtigte:

Name, Vorname

Name, Vorname


**Hiermit bestätige ich meine Angaben.**

**Änderungen teile ich schriftlich über dieses Formular mit.**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_