Dauervollmacht - "Hortpass" des Hortes der 85. Grundschule

(gültig für die gesamte Hortzeit – Änderungen bitte umgehend mitteilen)

Kind (Name, Vorname)			Geburtsdatum		
			Staatsangehörigkeit		
Anschrift				Klasse	
Mutter (Name, Vo	orname)		Geburtsdatum		
			Staatsangehörigkeit		
Anschrift			Email		
Telefon privat			dienstlich		
/ater (Name, Vo	rname)		Geburtsdatum		
			Staatsangehörigkeit		
Anschrift			Email		
Telefon privat			dienstlich		
	leine nach Hause: itliche Bedenken, wenn	() nein		Mi: Do:	Fr:
ot es gesundhei		()nein ı ja, welche?	en Zeiten: Mo: Di:		Fr:
ot es gesundhei	itliche Bedenken, wenn	()nein ı ja, welche?			
ot es gesundhei uervollmacht f	itliche Bedenken, wenn für folgende abholbere	() nein i ja, welche? chtigte Personen:			
t es gesundhei uervollmacht f	itliche Bedenken, wenn für folgende abholbere	() nein i ja, welche? chtigte Personen:			
it es gesundhei uervollmacht f	itliche Bedenken, wenn für folgende abholbere	() nein i ja, welche? chtigte Personen:			
it es gesundhei uervollmacht f	itliche Bedenken, wenn für folgende abholbere	() nein i ja, welche? chtigte Personen:			
ot es gesundhei uervollmacht f	itliche Bedenken, wenn für folgende abholbere	() nein i ja, welche? chtigte Personen:			
ot es gesundhei uervollmacht f	itliche Bedenken, wenn für folgende abholbere	() nein i ja, welche? chtigte Personen:			
ot es gesundhei uervollmacht f Name	itliche Bedenken, wenn für folgende abholbere Vorname	() nein n ja, welche? chtigte Personen: Anschrift		Telefonnur	mmer
et es gesundhei uervollmacht f Name	itliche Bedenken, wenn für folgende abholbere Vorname	() nein i ja, welche? chtigte Personen: Anschrift Ifgrund von Telefong		Telefonnur	mmer

"Im Hort erhalten die Kinder Freiräume und Rückzugsmöglichkeiten für die Umsetzung ihrer Aktivitäten und zur Entfaltung von Individualität, Selbstständigkeit und Selbsttätigkeit. Wir bieten einen wohnbereichsnahen Lebens- und Erfahrungsraum, in dem die Kinder bestimmte Regeln, Normen, Werte und Grenzen anerkennen und ausführen, ihren Interessen nachgehen sowie Fähigkeiten und Fertigkeiten weiterentwickeln und ausbauen. Hierfür bewegen sich die Kinder frei im Hortgebäude, es wird regelmäßig belehrt."

Die Benutzerregelung und das Infektionsschutzgesetz habe ich erhalten. Die Aufsicht während des gesunden Frühstücks durch brotzeit e.V. sowie der Besuch der Bibliothek, des Schulsozialarbeiters und der AGs externer Anbieter unterliegt nicht dem Hort. Ihr Kind befindet sich während dieser Angebote in der Obhut der Schule oder des Schulsozialarbeiters. Ich habe den Wechsel der Fürsorge- und Aufsichtspflicht (von Hort zur Schule/ Schulsozialarbeit) während dieser Angebote zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift entbinde ich das Team des Hortes der Schweigepflicht gegenüber den Lehrern und Schulsozialarbeitern der Schule, ein Austausch von Hort und Schule findet nach Bedarf statt, bspw. in Vorbereitung der jährlichen Entwicklungsgespräche und zum Wohle der Kinder. Änderungen oben gemachter Angaben teile ich umgehend schriftlich mit.

Datum:	Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r:

Weitere Vollmachten (Rossmann/ DSGVO)

Name des Kindes:	Gebdatum:				
Mein Kind darf im Hort für interne Zwecke (z.B. Fotografen) fotografiert werden.	Aushänge im Haus, Angebotstafel, Besuch des () JA / () NEIN				
Weiterhin erteile ich dem Hort die Erlaubnis Fotos meines Kindes bei Rossmann zu bestellen und vorab online bei Rossmann zu senden.					
Während der Hortzeit werden wir mit Ihrer Zust Ende der Hortzeit werden wir Ihnen einige diese aushändigen. Im Umgang mit diesen Fotos mödiese ausschließlich für den privaten Gebrauch nicht nur Ihr/e Kind/er zeigen, in sozialen Netzw Gruppen zu veröffentlichen. Dies bedarf der au Personen auf den Bildern.	er Fotos mit den Portfolios der Kinder chten wir Sie darüber in Kenntnis setzen, dass bestimmt sind. Es ist Ihnen untersagt Bilder, die verken, im Internet oder in anderen sozialen				
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich ü ausgehändigten Fotos der Hortzeit informiert w	5 5				
Datum/ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:					