



Im Interesse Ihres Kindes

(Bitte ausfüllen und zurück an den Hort)

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Wohnanschrift: _____

Allergien/Unverträglichkeiten: _____

Bei Erkrankung des Kindes oder sonstigen Notfällen sind wir unter folgenden Nummern zu erreichen:

	Mutter		Vater
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Beruf		Beruf	
PLZ/Ort		PLZ/Ort	
Tel. privat		Tel. privat	
Tel. dienstlich		Tel. dienstlich	
Mobiltelefon		Mobiltelefon	

Sonstige Kontaktpersonen die im Notfall angerufen werden dürfen:

Name	Telefonnummer

Änderungen der Kontaktdaten bitte mitteilen!

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift der Sorgeberechtigten