



# Marktgemeinde Poggersdorf

Hauptplatz 1, 9130 Poggersdorf, 04224/81 888

Hort Poggersdorf, Hauptplatz 3, 0680/117 62 09

## Ansuchen um Aufnahme in den Schülerhort Poggersdorf

### Erhebungsbogen:

#### Kind:

Zuname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Geschlecht: **W/M** Religion: \_\_\_\_\_ Staatsbg.: \_\_\_\_\_

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

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ LehrerIn: \_\_\_\_\_

Geschwister: \_\_\_\_\_ Betreuung bisher: \_\_\_\_\_

Aktuelle, bekannte Krankheiten bzw. Allergien:

\_\_\_\_\_

Blutgruppe d. Kindes: \_\_\_\_\_ Zeckenschutzimpfung erhalten: ja/nein

Di + Te: ja/nein Sonstiges: \_\_\_\_\_

#### Mutter:

Zuname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Fam.stand.: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_ Dienstzeit: \_\_\_\_\_

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

Tel: \_\_\_\_\_

**Vater:**

Zuname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Fam.stand.: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_ Dienstzeit: \_\_\_\_\_

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

Tel: \_\_\_\_\_

-----  
**Zahlungspflichtiger:** \_\_\_\_\_

-----  
**Bestätigungen für den Hort:**

➤ Mein Kind darf den Hort täglich um \_\_\_\_\_ Uhr alleine verlassen.  
**ja/nein**

➤ Folgende Personen dürfen mein Kind **jederzeit** vom Hort abholen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

➤ Mein Kind darf nach telefonischer Vereinbarung den Hort alleine verlassen, oder von einer oben nicht angeführten Person abgeholt werden. Ich als Erziehungsberechtigter übernehme in solchen Fällen die volle Verantwortung.

**ja/nein**

➤ Sonstige wichtige Informationen über mein Kind:

\_\_\_\_\_

➤ Ich bin damit einverstanden, dass die Hortpädagogin meines Kindes von seiner Klassenlehrerin jederzeit Auskunft über die schulischen Belange bekommt.

**ja/nein**

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Erziehungsberechtigten**