

Hort der 8.Grundschule, Wincklerstraße 3/5 04279 Leipzig  
 Telefon: 0341-333876724 E-Mail: [hort-8.schule@leipzig.de](mailto:hort-8.schule@leipzig.de)  
**Hortpass für das Schuljahr 2026/2027**

Name:.....Vorname:.....

Geburtsdatum:.....Klasse:.....

Wohnanschrift:.....

Krankenkasse und Elternteil, bei dem das Kind versichert ist:

.....

Letzte Tetanusimpfung am:.....

Zwei Masernimpfungen erhalten am ..... und .....

**Bitte geben Sie Telefonnummern an, unter denen Sie tagsüber erreichbar sind!  
 Änderungen bitte zeitnah an die Fachkraft / Hortleitung weiterreichen!**

**Personensorgeberechtigte:**

	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
<b>Name, Vorname</b>		
<b>Telefonnummer privat</b>		
<b>Telefonnummer dienstlich</b>		
<b>E-Mail</b> (Leserlich und in DRUCKSCHRIFT)	.....@.....	
<b>Anschrift</b> (wenn abweichend wie oben genannt)		

**Dauervollmacht für abholberechtigte Personen:**

Name	Anschrift	Telefon	Notfallkontakt des Kindes (Kreuz setzen)

**Regelmäßige Anwesenheit des Kindes im Hort:**

Frühhort (06:00 bis 07:40 Uhr)       ja       nein  
 Späthort (16:00 bis 17:00 Uhr)       ja       nein

**Täglicher Aufenthalt im Hort bis: (Die Angabe hier ersetzt nicht die Gehvollmacht)**

Montag: ..... Uhr      Dienstag: ..... Uhr      Mittwoch: ..... Uhr  
 Donnerstag: ..... Uhr      Freitag: ..... Uhr

Kind wird abgeholt       Kind geht allein nach Hause

