

# Dauervollmacht

2023/2024

aktualisiert am: 02.10.2023



Seestraße 28  
16278 Angermünde  
03331-260086

**!! Bitte vor Beginn der Betreuungszeit im Hort abgeben !!**

## Angaben zum Kind:

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort / Ortsteil \_\_\_\_\_ Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_ Bei wem versichert \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

E-Mailadresse der Personensorgeberechtigten \_\_\_\_\_

Besonderheiten (Krankheiten, Allergien, ständige Medikamente o.ä.):

.....  
.....

## 1. Personensorgeberechtigte\*r:

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Verhältnis zum Kind \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort / Ortsteil \_\_\_\_\_ Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_ Telefon dienstlich \_\_\_\_\_ Beruf (Angabe freiwillig) \_\_\_\_\_

## 2. Personensorgeberechtigte\*r:

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Verhältnis zum Kind \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort / Ortsteil \_\_\_\_\_ Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_ Telefon dienstlich \_\_\_\_\_ Beruf (Angabe freiwillig) \_\_\_\_\_

## Im Notfall zu benachrichtigen:

(Wenn Personensorgeberechtigte nicht erreichbar. **Gesundheitsangaben** dürfen von den Erzieher\*innen gemacht werden.)

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

## Betreuungszeit:

Besucht Ihr Kind den Frühhort 6.00–7:30 Uhr?  Ja  Nein

# Wer darf Ihr Kind abholen?

1. (Nachname, Vorname)

2. (Nachname, Vorname)

3. (Nachname, Vorname)

4. (Nachname, Vorname)

## Mein Kind:

wird abgeholt.

geht allein nach Hause:

(Bitte beachten Sie die vertraglich vereinbarten Betreuungsstunden!)

TIPP: Mach ein Foto  
bevor du mich  
abgibst!



	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Zeit (Wann?)					

fährt mit dem Bus nach Hause:

(Bitte beachten Sie die vertraglich vereinbarten Betreuungsstunden!)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Haltestelle					
Linie					
Zeit (Wann?)					

**Ja**  Ich wünsche per Mail aktuelle Infos aus dem Hort.

**Ja**  An den in der Puschkinschule angebotenen Arbeitsgemeinschaften darf mein Kind teilnehmen.

**Ja**  Ich bin einverstanden, dass Foto- und Filmaufnahmen von meinem Kind gefertigt werden. Diese dürfen für Dokumentationen im Hort, auf Elternabenden, für unseren Internetauftritt der Stadt Angermünde, sowie in den regionalen Medien veröffentlicht werden.

**Ja**  die unter: [www.puschkinschule-angermuende.de/hort/dokumente](http://www.puschkinschule-angermuende.de/hort/dokumente) gefundene Hausordnung, Hortregeln und Rahmenbedingungen habe ich gelesen und akzeptiere diese mit meiner Unterschrift.

**Ja**  die Belehrung zum Infektionsschutzgesetz §34 Abs.5 Satz 2 habe ich gelesen. Über inhaltliche Änderungen informiere ich mich in der Einrichtung durch die jeweils aktuellen Aushänge.

**Ja**  die Datenschutzhinweise auf der Internetseite der Stadt Angermünde (unter Bürgerservice/Formulare/Datenschutzhinweise) habe ich gelesen.

Unsere Hortkonzeption haben wir ebenfalls für Sie im Internet veröffentlicht.

**Änderungen jeglicher Art müssen im Hort rechtzeitig mitgeteilt werden,**  
auch um Ihre Erreichbarkeit für evtl. Notfälle sicher zu stellen.

**Die Aufsichtspflicht endet mit Schließung des Hortes um 17.00 Uhr!**

**Achtung:** An- und Abmeldungen per Mail können nicht berücksichtigt werden!

## Gelesen und verstanden:

.....  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

.....  
Ort, Datum