

## Notfallzettel

Damit wir sie, liebe Eltern, in Notsituationen schnell und problemlos informieren können,  
erbitten wir von Ihnen folgende Angaben.

Name, Vorname (Kind)	
Geburtstag	
Geburtsort	
Wohnanschrift	
Krankenkasse	
Hausarzt	

### Angaben zu den Eltern

	Mutter	Vater
Name		
Anschrift		
Arbeitsstelle		
☎ priv./dienstl.		
✉ E-mail		

### Abholung:

- Mein/unser Kind darf den Heimweg um \_\_\_\_\_ Uhr alleine antreten.
- Mein/unser Kind wird abgeholt.

⇒ Folgende Personen dürfen mein/unser Kind abholen und sind damit einverstanden,  
sich bei Bedarf auszuweisen:

---

---

---

---

### Angaben zum Sorgerecht:

- Wir haben die elterliche Sorge nach §1626a BGB gemeinsam übernommen. Eine Sorgeerklärung wurde abgegeben.

\_\_\_\_\_  
Personensorgeberechtigte (Mutter)

\_\_\_\_\_  
Personensorgeberechtigter (Vater)

- Ich bestätige, dass ich die elterliche Sorge nach §1626a BGB allein ausübe.

\_\_\_\_\_  
Personensorgeberechtigtes Elternteil

☞ **Bitte wenden!**

## Einverständniserklärungen

Mein/unser Kind darf mit dem Fahrrad fahren (Hortausflüge o.ä.).

ja  nein

Mein/unser Kind darf baden/duschen.

ja  nein

Mein/unser Kind ist:

Schwimmer  Nichtschwimmer

Mein/unser Kind darf mit öffentlichen Verkehrsmitteln/Taxi o.ä. fahren.

ja  nein

Die Einverständniserklärung (Fotoerlaubnis) zum Erstellen und Verbreiten von Foto-, Film- und Tonaufnahmen erfolgt auf dem beigefügtem Formblatt!

## Medizinische Angaben/Besonderheiten

- Bei meinem/unseren Kind sind keine Allergien/Vorerkrankungen bekannt.
- Bei meinem/unserem Kind sind Allergien/Vorerkrankungen bekannt.

Allergien: \_\_\_\_\_

Vorerkrankungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Mein Kind besitzt den Tetanusimpfstatus. **letzte Impfung am:** \_\_\_\_\_

Da ein Kopflausbefall laut Hygieneverordnung in Kindertageseinrichtungen meldepflichtig ist, benötigen wir bei Wiederaufnahme ihres Kindes im Hort nach aufgetretenem Befall eine **Unbedenklichkeitsbescheinigung vom Arzt!**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte (Mutter)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigter (Vater)