

Integrative Hort- und Ferienbetreuung an Pflichtschulen

Albrechtstraße 59, 3400 Klosterneuburg

Tel. 0664 150 17 04 E-Mail: hort@inb-albrechtstrasse.at ZVR-Zahl 999200668

Evidenzblatt

Name des Kindes:.....

Adresse:

Krankenkasse/ Vers.Nr.:

Letzte Tetanusimpfung am:

Letzte Zeckenimpfung am :

Allergien (z.B. Pollen, Lebensmittel, Wespen u.a.):

.....
.....
.....

Medikamente werden grundsätzlich in der Betreuungseinrichtung nicht verabreicht.

In dringenden Fällen Verständigung an (bitte mind. 2 Personen anführen):

1. Tel:

2. Tel:

3. Tel:

Wer darf das Kind abholen:

.....
.....

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen. Außerhalb des Hortes übernimmt
der Erziehungsberechtigte die Verantwortung.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meiner Tochter / meines Sohnes auf der Homepage, auf Folder und
Plakaten des Hortes veröffentlicht werden.

ja nein

Allfälliges:

.....

Datum:

Unterschrift: