

**Name:**

Hort GS Priestewitz  
Ringstraße 40  
01561 Priestewitz  
Tel.: 035249 71348

Tel. Mutter dienstlich: \_\_\_\_\_  
Tel. Vater dienstlich: \_\_\_\_\_  
Tel. zu Hause: \_\_\_\_\_  
**Erstkontakt im Notfall:** \_\_\_\_\_



Wenn ihr Kind **allein** nach Hause geht/fährt, bitte ausfüllen.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b> feste Heimgehzeit</b>					

Bei **wechselnden** Heimgehzeiten bitte den unteren Abschnitt verwenden.

Datum	Zeit	Signum	Datum	Zeit	Signum

Karte voll? Neue Hortkarte unter <http://www.grundschule-priestewitz.de>

**Abholvollmachten / Allgemeine Informationen**

Name weiterer Abholbevollmächtigter	Telefon

Mein Kind hat folgende Besonderheiten:	
Mein Kind darf nach der Schließzeit allein nach Hause gehen.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Unterschrift:
Weitere wichtige Informationen:	