



Stand 08.07.2025

## Datenblatt zum Hortvertrag im Schuljahr 2026/27

### Angaben zum Kind:

|                      |                             |                                                                                            |
|----------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Name:</b>         |                             | <b>Vorname:</b>                                                                            |
| <b>Adresse:</b>      |                             |                                                                                            |
| <b>Geburtsdatum:</b> |                             | <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers |
| <b>Klasse:</b>       | <b>Staatsangehörigkeit:</b> | <b>vorrangig zu Hause gesprochene Sprache:</b>                                             |

Personensorgeberechtigte: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Pflegeeltern ☐ Vormund

| Sorgeberechtigte            | 1. Sorgeberechtigte/r | 2. Sorgeberechtigte/r | Vormund |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|---------|
| <b>Name, Vorname:</b>       |                       |                       |         |
| <b>Adresse:</b>             |                       |                       |         |
| <b>Geboren am:</b>          |                       |                       |         |
| <b>Staatsangehörigkeit:</b> |                       |                       |         |
| <b>Telefonnummer:</b>       |                       |                       |         |
| <b>E-Mail:</b>              |                       |                       |         |

### Erklärung zur Einstufung Familie/Alleinerziehende/Geschwister:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich lebe mit meinem/n Kind/ern: **allein** ☐ **nicht allein** ☐ **Wechselmodell** ☐  
(gemeinsam mit dem  
anderen Elternteil o. einer  
weiteren volljährigen  
Person im gemeinsamen Haushalt)

### Ältere Geschwisterkinder in Kindertagesstätten (Hort/BTA):

Bitte geben Sie hier nur ältere Geschwisterkinder an, die sich in einer Hort- oder BTA-Betreuung befinden und die für eine Elternbeitragsabsenkung des jüngeren Geschwisterkindes relevant sind.

Name, Vorname: ..... geb. am: .....

Name, Vorname: ..... geb. am: .....

**Öffnungszeiten unserer Einrichtung:**

6:00 – 7:45 Uhr (Frühhort) und nach dem Unterricht bis 17:00 Uhr (ab 16:00 Uhr Späthort)

**Gewünschter Betreuungsbeginn (Datum):**

(Schulbeginn/1. Schultag: Mo., 17.08.2026)

Bitte kreuzen Sie die für Sie zutreffende Wochenbetreuungszeit an:

☐ **5 Std.** pro Woche

☐ **25 Std.** pro Woche

☐ **30 Std.** pro Woche

Bitte beachten Sie die Einhaltung der angegebenen Wochenbetreuungszeit (diese darf nicht überschritten werden) und die Öffnungszeiten der Einrichtung. Bei wiederholter Überschreitung der Öffnungs- u./o. Betreuungszeit kann die Stadt Leipzig ein erhöhtes Betreuungsentgelt erheben.

Ich habe die Benutzerregelung und das Infektionsschutzgesetz (Merkblatt für Eltern) gelesen. Die Benutzerregelung sowie das Infektionsschutzgesetz sind auf der Homepage der Schule einzusehen.

Hiermit bestätige ich, dass die von mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Alle geforderten Unterlagen (siehe Anlage) werden bei Vertragsabschluss vorgelegt.

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten und die Ihres Kindes zur Hortanmeldung sowie zur Durchführung unserer Aufgaben (Erziehung-/Bildungsauftrag) entsprechend der Benutzerregelung der Stadt Leipzig und der darin aufgeführten gesetzlichen Bestimmungen. Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe c und e Datenschutzverordnung (DSGVO) in Verbindung mit den genannten Rechtsvorschriften und §3 Sächsisches Datenschutzdurchführungsgesetz.

**Bitten füllen Sie das Datenblatt zum Hortvertrag Schuljahr 2025/26 und die Erklärung Einstufung Familie/Alleinerziehende/Geschwister aus und geben diese bis zum 27.09.2024 bei der Hortleitung ab.**

Datum und Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1:

Datum und Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2: