



- 8:30 Uhr im Hort sein – 15:30 Uhr zurück
- Mittagessen abbestellen, ausreichend Verpflegung mitbringen
- 3,80€ + Ferienpass (alternativ 2 Fahrscheine Zone 110) mitbringen
- Kopie vom aktuellen Schwimmnachweis mitbringen
- an kleine Decke & Sonnenschutz & evtl. ein kleines Taschengeld denken

Badeerlaubnis

Hiermit erlaube ich meinem Kind _____
während der Betreuung im Hort baden zu gehen.

Mein Kind ist:

Nichtschwimmer ☐ Schwimmer ☐
Er/Sie hat folgende Schwimmstufe: _____ (bitte Kopie beilegen)

Mein Kind darf:

rutschen ☐ nicht rutschen ☐
springen ☐ nicht springen ☐

Die Kinder werden immer von ErzieherInnen mit Rettungsschwimmerausbildung betreut.
Alle Kinder tragen die horteigene Badekappe.
Das Schwimmen im tiefen Wasser unterliegt der Entscheidung und Verantwortung der ErzieherInnen. Wenn diese feststellen, dass Ihr Kind sich auch im Nichtschwimmerbereich nicht ausreichend über Wasser halten kann, müssen vom Kind geeignete Schwimmhilfen getragen werden.

Notfalltelefonnummer der Personensorgeberechtigten: _____

Leipzig, den _____ Unterschrift _____



- 8:30 Uhr im Hort sein – 15:30 Uhr zurück
- Mittagessen abbestellen, ausreichend Verpflegung mitbringen
- 3,80€ + Ferienpass (alternativ 2 Fahrscheine Zone 110) mitbringen
- Kopie vom aktuellen Schwimmnachweis mitbringen
- an kleine Decke & Sonnenschutz & evtl. ein kleines Taschengeld denken

Badeerlaubnis

Hiermit erlaube ich meinem Kind _____
während der Betreuung im Hort baden zu gehen.

Mein Kind ist:

Nichtschwimmer ☐ Schwimmer ☐
Er/Sie hat folgende Schwimmstufe: _____ (bitte Kopie beilegen)

Mein Kind darf:

rutschen ☐ nicht rutschen ☐
springen ☐ nicht springen ☐

Die Kinder werden immer von ErzieherInnen mit Rettungsschwimmerausbildung betreut.
Alle Kinder tragen die horteigene Badekappe.
Das Schwimmen im tiefen Wasser unterliegt der Entscheidung und Verantwortung der ErzieherInnen. Wenn diese feststellen, dass Ihr Kind sich auch im Nichtschwimmerbereich nicht ausreichend über Wasser halten kann, müssen vom Kind geeignete Schwimmhilfen getragen werden.

Notfalltelefonnummer der Personensorgeberechtigten: _____

Leipzig, den _____ Unterschrift _____