

Wichtige Informationen für die Einrichtung der Schulbetreuung



Bitte legen Sie dem Betreuungsteam dieses Blatt spätestens am ersten Betreuungstag Ihres Kindes vor. Es verbleibt in der Einrichtung und wird nicht an Dritte weitergegeben.

Wichtig:

Wir benötigen stets Ihre aktuellen Daten, um insbesondere in Notfällen richtig handeln und Sie erreichen zu können. Bitte geben Sie Änderungen immer sofort an uns weiter. Vielen Dank!

1. Angaben über das Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ Wohnort: _____

Straße: _____

2. Angaben über die Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigt beide Mutter Vater Vormund

Name des Vaters: _____

Wohnort u. Straße: _____

Telefonnr.: _____ E-Mail-Adresse: _____

Weitere Telefonnummern für den Notfall (mit Information über Erreichbarkeit, z.B. im Dienst):

Name der Mutter: _____

Wohnort u. Straße: _____

Telefonnr.: _____ E-Mail-Adresse: _____

Weitere Telefonnummern für den Notfall (mit Information über Erreichbarkeit, z.B. im Dienst):

3. Wichtige Anschriften

Kinderarzt: _____ Tel: _____

Folgende Personen sind außer den sorgeberechtigten Eltern berechtigt, das Kind abzuholen:

Namen (mit Telefonnr.):

- _____
- _____

4. Datenschutz

Wir legen großen Wert auf den Schutz Ihrer Daten und die Wahrung Ihrer Privatsphäre. Nachfolgend informieren wir Sie über die Art und den Umfang der Nutzung personenbezogener Daten im Rahmen unserer Geschäftsprozesse, die nicht explizit als Bestandteil unserer Konzeption bzw. auf unserer Homepage (verfügbar unter:

<https://www.postillion.org/websites/einrichtungendatenschutz>) aufgelistet sind. Wir weisen an dieser Stelle ausdrücklich auf unsere Konzeption hin, in welcher die Themen Newsletter und der Einsatz der videounterstützten Methode als Arbeitsweise erklärt werden.

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass das Betreuungspersonal die Belange zum Wohle meines / unseres Kindes gegenüber der Schule vertreten können, wenn Bedarf besteht. ja nein

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass meine/ unsere Telefonnummer und oder E-Mail-Adresse auf einer Liste den anderen Eltern zugänglich gemacht wird. ja nein
ggf. Telefonnummer: _____ ggf. E-Mail-Adresse: _____

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein Kind während der Betreuungszeit gefilmt werden darf und die entstandenen Aufnahmen in der Einrichtung und an Einrichtungsveranstaltungen (z.B. Feste, Elternabend...) gezeigt werden. ja nein
Die entstandenen Aufnahmen dürfen...

In der Einrichtung und an Einrichtungsveranstaltungen (z.B. Feste, Elternabend...) ausgehängt oder gezeigt werden ja nein

Die entstandenen Aufnahmen dürfen vervielfältigt und an Dritte (z.B. Presse), jedoch nicht zu kommerziellen Zwecken, weitergegeben werden. ja nein

Diese Einwilligung (Datenschutz) kann für die Zukunft jederzeit widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der Einrichtungszugehörigkeit. Nach Ende dieser Zeit werden die Daten gelöscht.

Die Einwilligung (Datenschutz) ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf entstehen keine Nachteile.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigt

5. Sonstige Angaben

Mein Kind darf nach Betreuungsende alleine nach Hause gehen ja nein

Mein Kind darf schwimmen gehen ja nein

Mein Kind ist allergisch gegen: _____

Mein Kind hat folgende Krankheiten (z.B. Diabetes, Krampfleiden o.Ä.): _____

Medikamenteneinnahme erforderlich ja nein
(falls ja, bitte zusätzlich Medikamentenverabreichungsbogen ausfüllen)

Meinem/Unserem Kind darf ggf. von einer/m Mitarbeiter_in ohne Rücksprache mit den Erziehungsberechtigten

Pflaster, kleinere Verbände gegeben ja nein

Brandsalbe aufgetragen wird ja nein

Insektenstichsalbe aufgetragen wird ja nein

Splitter/Spreißel entfernt ja nein

werden, ohne dass für den/die Mitarbeiter_in oder den Träger der Einrichtung eine Haftung begründet werden soll.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Einrichtung Zecken mittels einer Zeckenzange oder -karte entfernen darf – ohne vorheriger Rücksprache mit den Erziehungsberechtigten – und werde/n von der Kita zeitnah darüber in Kenntnis gesetzt. ja nein

Wenn Sie nicht damit einverstanden sind, dass die Zecke von den Fachkräften entfernt wird, werden Sie trotzdem unverzüglich über den Zeckenbiss informiert.

Hinweis: Sollten sich die Fachkräfte der Einrichtung ein Entfernen der Zecke nicht zutrauen, weil sich der Biss z.B. an einer schwer zugänglichen Stelle befindet, wird/werden die/der Erziehungsberechtigte/n umgehend informiert, um alles Weitere selbst entsprechend veranlassen zu können.

Wir bitten im Interesse Ihres Kindes darum, dass es in der Einrichtung keine Halsketten oder Ähnliches trägt.

Sonstiges (z.B. ADHS, Legasthenie, Dyskalkulie...):

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten