



Kindertagesstätte
Rappelkiste



Einverständniserklärung

Liebe Eltern!

Damit wir in unserer Arbeit mit den Kindern Ihren Wünschen entsprechen können und nicht gegen Datenschutzbestimmungen verstoßen, benötigen wir für einige Bereiche unserer Arbeit Ihr Einverständnis. Wir bitten Sie daher, die unten aufgeführten Punkte durchzulesen und bei Zustimmung jeweils zu unterschreiben.

Vielen Dank!

Datum/Name und Adresse des Kindes:

- 1. Es besteht Einverständnis, dass**
 - o Die Adresse**
 - o Das Geburtsdatum**
 - o Die Vornamen der Eltern**

Meines/unseres Kindes, z.B. in Form einer Telefonliste, an Kinder bzw. andere Eltern der Kindertagesstätte weitergegeben werden.

Unterschrift

2. Es besteht Einverständnis, dass mein/unser Kind zur Dokumentation der Arbeit im Kindergarten/auf Ausflügen oder anderen Veranstaltungen der Kindertagesstätte fotografiert und/oder gefilmt wird. Berichte und Filme dienen ggfs. dazu, das Verhalten der Kinder besser beobachten zu können, und werden evtl. bei Elterngesprächen genutzt. Fotos und Filme können den Alltag der Kindertagesstätte dokumentieren und Veranstaltungen der Einrichtung bereichern.

Unterschrift

3. Es besteht Einverständnis, dass zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit, evtl. Fotos in der öffentlichen Presse veröffentlicht werden.

Unterschrift

4. Es besteht Einverständnis, dass zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit, Fotos auf der Homepage www.rappelkiste-stapel.de, Facebook (Rappelkiste Stapel) Instagram (rappelkistestapel) veröffentlicht werden.

Unterschrift

5. Es besteht Einverständnis, dass die Mitarbeiter/innen der Kindertagesstätte Informationen über mein/unser Kind mit zuständigen Fachkräften, Ärzten, Therapeuten und Lehrern austauschen dürfen. Vor einem Austausch werden Sie als Eltern grundsätzlich vorher informiert. Diese Gespräche dienen ausschließlich dem Wohl und der Entwicklung des Kindes.

Unterschrift

6. Es besteht Einverständnis, das mein/unser Kind an den Ausflügen und Veranstaltungen der Kindertagesstätte teilnehmen darf.

Unterschrift

7. In großen Gemeinschaftseinrichtungen treten leider immer wieder Kopfläuse auf. Um eine Ausbreitung der Läuse zu vermeiden, sollten die Kinder bei Verdacht eines Befalls kontrolliert werden. Es besteht Einverständnis, dass mein/unser Kind im Falle eines Verdachts von Mitarbeiter/innen der Kindertagesstätte auf Kopfläuse untersucht werden darf.

Unterschrift

8. Es besteht Einverständnis, dass mein/unser Kind bei Ausflügen, z.B. Besuch des Wochenmarktes, Reittherapie etc. mit dem privaten Pkw der Mitarbeiter/innen und/ oder mit dem Bulli der Gemeinde Uplengen mitfahren darf. Selbstverständlich sind Ihre Kinder auf diesen Fahrten weiter über die Kindertagesstätte versichert.

Unterschrift

9. Es besteht Einverständnis, dass bei meinem/unserem Kind folgende Maßnahmen der Erstversorgung durchgeführt werden dürfen:

zutreffendes bitte ankreuzen:

- Fieber messen (kontaktlos mit einem Stirntemperaturmessgerät)**
- Entfernung von Zecken (mit zugelassener Zeckenzange, Stelle wird anschließend markiert zur weiteren Beobachtung)**
- Entfernung von Splintern (anschließend Wundversorgung)**
- Versorgung von Insektenstichen (Kühlung, Abreiben der Stichstelle mit einer Zwiebelhälfte)**

Die Gemeindeunfallversicherung empfiehlt die oben genannten Erstmaßnahmen, gerade das Entfernen einer Zecke in den ersten 1-2 Stunden verringert das Risiko von Borreliose.

Unterschrift

10. Es besteht Einverständnis, dass mein/unser Kind mit Tieren (Hund, Pferd, Hühner etc.) die zu Therapeutischen Einheiten eingesetzt werden, in Kontakt treten darf.

- mein/unser Kind darf mit den oben genannten Tieren in Kontakt kommen**
- mein/unser Kind darf keinen Kontakt zu oben genannten Tieren haben**

Unterschrift

Datenschutzgrundverordnung Oktober 2018

Mir ist bekannt bzw. mitgeteilt worden, dass ich jederzeit von meinem
Widerrufsrecht Gebrauch machen kann.

Dies gilt für alle aufgeführten Bereiche oder für bestimmte
gekennzeichnete Bereiche. Der Widerruf gilt ab Widerrufsdatum.

Gelesen am: _____