

Einverständniserklärung der Eltern



Vor-/Nachname des Kindes:

Nachhausewegregelung für die Ferienbetreuung

Mein/unser Kind

wird jeden Tag abgeholt. Ggf. weitere abholberechtigte Personen angeben:

.....

darf nach der vereinbarten Betreuungszeit allein nach Hause gehen.

darf ohne Absprache zwischen mir/uns und der/dem verantwortliche/n Mitarbeiter/in die Gruppe vorzeitig verlassen und allein nach Hause gehen (Aufsicht endet mit der Verabschiedung des Kindes).

Änderungen (auch kurzfristige und einmalige) sind telefonisch oder schriftlich der/dem verantwortliche/n Mitarbeiter/in mitzuteilen. Bei nicht erfolgten Änderungsmitteilungen kann z.B. das Kind an unbekannte Personen nicht übergeben werden. Bitte melden Sie Ihr Kind auch im Krankheitsfall ab.

Die Wege von zu Hause zu den Räumen der Ferienbetreuung und wieder zurück können nicht beaufsichtigt werden und sind daher von der Aufsichtspflicht und Haftung durch die Mitarbeiter/innen ausgenommen. Ebenso kann für mitgebrachte Gegenstände keine Haftung übernommen werden.

Mit dieser Einverständniserklärung stimmen Sie automatisch zu, dass ihr Kind während der Ferienbetreuung an Ausflügen, Besichtigungen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten teilnimmt! Evtl. anfallende Kosten (z.B. Eintrittsgelder) werden separat erhoben.

Mein/unser Kind

darf fotografiert werden und diese Fotos können für die Veröffentlichung in den Stadtnachrichten, Berichte im Internet oder Tagespresse verwendet werden.

ja nein **(bitte ankreuzen!)**

Ergänzend weisen wir darauf hin, dass die veröffentlichten Daten/Bilder auch über die Internetpräsenz der Zeitungen verfügbar sind und somit auch von Suchmaschinen gefunden werden, so dass Sie davon ausgehen müssen, dass die Daten/Bilder auch über Suchmaschinen recherchiert werden können.

Mein/unser Kind hat folgende Versicherungen (privat):

Haftpflicht: ja nein Krankenvers.: ja nein Unfallvers.: ja nein

Mein/unser Kind leidet an einer Allergie

nein ja Sollte Ihr Kind deshalb Medikamente einnehmen oder gewisse Lebensmittel nicht essen dürfen, so tragen Sie dies bitte hier ein:

.....

Sonstige Erkrankungen oder wichtige Informationen zu meinem / unseren Kind:

.....

.....

Anschrift und Telefonnummern der Erziehungsberechtigten

Vor-/Nachname: _____

Adresse: _____

Telefon: priv. _____ Handy _____ geschäftl. _____

Hausarzt: _____ Tel. _____

Ich/Wir habe/n das Merkblatt und die v.g. Informationen zur Kenntnis genommen und die Einverständniserklärung richtig und vollständig ausgefüllt.

Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____