

Personalien - Bogen

Kindertagesstätte _____

Personalien des Kindes:

Ich heiße _____
Ich bin am _____ geboren
Ich wohne in _____

Personalien der Personensorgeberechtigten:

Meine Mama heißt _____
und arbeitet _____ (Arbeitgeber)
_____ (Tel.Nr. privat)
_____ (Mobil)
_____ (Tel., dienstl.)

Mein Papa heißt _____
und arbeitet _____ (Arbeitgeber)
_____ (Tel.Nr. privat)
_____ (Mobil)
_____ (Tel., dienstl.)

Personensorgeberechtigt ist/sind: ☐ beide ☐ Mama alleir ☐ Papa alleine

Wen ihr im Notfall erreichen könnt:

Name, Vorname _____
Anschrift _____
Telefon _____

Name, Vorname _____
Anschrift _____
Telefon _____

Meine Eltern sind damit einverstanden,

- ☐ dass ich selbst zubereitete oder von Kindern mitgebrachten Speisen oder Getränke essen und trinken darf
- ☐ dass ich im Sommer baden oder duschen darf
- ☐ dass ich bei Ausflügen mit der Kita öffentliche Verkehrsmittel nutzen darf

Eine gesonderte Einwilligung zum Erfassen von Daten zur Bildungs- und Entwicklungsdokumentation/Portfolio sowie zur Veröffentlichung von Fotos in (Druck)Medien befindet sich im Anhang.

Meine gesundheitlichen Besonderheiten:

Ich bin Brillenträger/in	☐ ja	☐ nein
Ich habe Allergien	☐ ja	☐ nein

Wenn ja, welche

Gegenmaßnahmen

Weitere gesundheitliche Beeinträchtigungen:

Krankenkasse

Haus-o. Kinderarzt

Name

Anschrift

Telefon

Medikamentenabgabe:

Das Verabreichen von nicht rezeptpflichtigen sowie rezeptpflichtigen Medikamenten durch das pädagogische Fachpersonal ist in der Einrichtung untersagt.

Der Besuch in der Kindertagesstätte darf erst aufgenommen werden, wenn die Unbedenklichkeit durch eine ärztliche Bescheinigung nachgewiesen ist.

Beigefügtes Attest ist beim erstmaligen Kita-Besuch vorzulegen und darf nicht älter als 5 Tage sein.

Folgende Personen sind berechtigt mich abzuholen:

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir von der Kindergarten-und Gebührensatzung
Kenntnisse habe/n und diese anerkenne/n.

Ort, Datum

Unterschrift(en) der Eltern/Sorgeberechtigten

Unterschrift des Trägers/der Leiterin

Mit Abgabe des Personalien-Bogen stimmen Personensorgeberechtigte der
Speicherung ihrer personenbezogenen Daten, sowie diese im Rahmen der Kinder-
gartenbetreuung benötigt werden, **zu**.

Die Speicherung Ihrer personenbezogener Daten erfolgt über die Dauer des Aufenthalts
Ihres Kindes in einer Kindertagesstätte der Einheitsgemeinde Unterbreizbach.

Einwilligung zum Erfassen von Daten zur Bildungs- und Entwicklungsdokumentation (BED)/ Portfolio sowie zur Veröffentlichung von Fotos in den (Druck)Medien

Die Einwilligung kann verweigert werden und braucht auch nicht zurückgegeben werden, wenn keine Einwilligung erteilt wird. Ihre Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden (am besten schriftlich gegenüber den Pädagogischen Kräften od. dem Kita Träger).

Nach Beendigung des Betreuungsverhältnisses oder nach Widerruf Ihrer Einwilligung werden die bis dahin entstandenen Daten gelöscht bzw. vernichtet.

1. Recht zum Führen einer Bildungs-u. Entwicklungsdokumentation/Portfoliomappe

Ich/Wir willige/n ein, dass für mein/unser Kind eine BED/Portfoliomappe geführt wird.

☐ ja ☐ nein

2. Recht zur Verwendung von Fotos in der BED/Portfoliomappe

Ich/Wir willige/n ein, dass Fotos, auf denen mein/unser Kind abgelichtet ist, in der BED/Portfoliomappe verwendet werden dürfen

☐ ja ☐ nein

3. Recht zur Verwendung von Fotos in der BED/Portfoliomappe anderer Kinder in der KiTa

Ich/Wir willige/n ein, dass Fotos auf denen mein/unser Kind abgelichtet ist, in der BED/Portfoliomappe anderer Kinder der Kita verwendet werden dürfen, sofern mein/unser Kind auf diesem Foto ebenfalls abgelichtet ist. (Die Portfoliomappen werden den Kindern/Eltern zum Ende des Betreuungsverhältnisses ausgehändigt)

☐ ja ☐ nein

4. Recht auf Veröffentlichung von Fotos in (Druck)Medien

Ich/Wir willigen ein, dass Fotos, wenn diese den KiTa-Alltag dokumentieren (auch im Zusammenhang mit Veranstaltungen der KiTa wie Feste, Aktionen, Projekte) in nachfolgenden Druckmedien veröffentlicht werden dürfen: kommunales Gemeindeblatt, Zeitung/Zeitschriften, Homepage der Gemeinde

☐ ja ☐ nein

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Ärztliche Bescheinigung

nach § 15 ThGTEK über die gesundheitliche Eignung des Kindes zum Besuch der Kindertagesstätte.

Name des Kindes (Vor-u. Familienname)

geboren am

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

wurde am _____ von mir untersucht.

Das Kind ist frei von übertragbaren Krankheiten, sowie übertragbaren Hautkrankheiten.

Das Ergebnis der TB-Untersuchung ist _____

Bei dem Kind wurden bisher folgende Schutzimpfungen mit Erfolg durchgeführt:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Sonstige Bemerkungen:

Stempel und Unterschrift