

Datenblatt des Kindes¹

Das Datenblatt ist Bestandteil des Betreuungsvertrages. Zur optimalen Erfüllung des Vertrages wird eine Kopie des Datenblatts, je nach Organisation der Einrichtung, in der zu betreuenden Gruppe aufbewahrt. Bitte füllen Sie das Blatt gut leserlich und vollständig aus.

Name , Vorname des Kindes			
Geb. Datum			
Anschrift des Kindes			
Personensorgeberechtigte 1 Name, Vorname , Telefon			
Personensorgeberechtigte 2 Name, Vorname , Telefon			
Dauervollmachten Aufgeführte Personen dürfen generell unser Kind abholen. Uns ist bekannt, dass Abholer generell den Personalausweis mitzuführen haben.	Name	Vorname	Geb.-Datum
Notfallnummer (diese Nummer ist generell bei einem Notfall anzuwählen)	1.		
	2.		
	3.		
Krankenkasse des Kindes	Name der Krankenkasse	Versicherungsnummer	

Die Kopie des Impfausweises wurde bei Aufnahme abgegeben

Datum letzte Tetanusimpfung: _____

Unser Kind wird nicht geimpft:

Besonderheiten des Kindes	Falls zutreffend , bitte kurz beschreiben
Körperliche/geistige Besonderheiten	
Notwendige Hilfs- oder Heilmittel (Prothesen, Einlagen, Brille etc.)	
Therapeutische Behandlungen (aktuell oder geplant)	
Medikamente (Dauermedikamente etc.)	
Allergien oder Unverträglichkeiten (bei Bedarf an Sonderkost, bitte Attest vorlegen)	
Religiöse Besonderheiten	
Ergänzende Angaben	

¹ Bitte geben Sie jede Veränderung Ihrer Daten zur Erreichbarkeit an
LebensBild gGmbH Roscherstraße 20;01139 Dresden

Wir erteilen folgende Erlaubnis – bitte zutreffendes ankreuzen:

Barfußlaufen Unser Kind darf in der Kita und im Garten Barfuß laufen (Sommer).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Baden / Duschen Dauer – Badeerlaubnis Unser Kind darf im Planschbecken oder unter dem Sprühreifen/Schlauch baden/duschen (Sommer).	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonnenschutz / Wundschutz Unser Kind darf bei Bedarf eingecremt werden; z. B.. Sonnenschutz oder Wundschutzcreme, Windelbereich.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Röntgen / MRT / CT etc. Im Fall eines Unfalls erteilen wir bei Notwendigkeit die Röntgenerlaubnis für unser Kind.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Unfallhilfe Die Erzieher sind bevollmächtigt, bei Unfällen zu entscheiden, ob ein Arzt zur Wiederherstellung der Gesundheit hinzugezogen werden soll, sofern die PSB nicht erreichbar sind.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Zecken Die Erzieher sind berechtigt nach einem Zeckenbiss, die Entfernung der Zecke nach telefonischer Rücksprache mit den PSB vorzunehmen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Lebensmittel Unser Kind darf Lebensmittel verzehren, die durch Eltern anderer Kinder mitgebracht werden. (Geburtstagskuchen, Eis , Salat etc.)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ausflüge Unser Kind darf an Ausflügen der Kita teilnehmen und im Rahmen dessen mit öffentlichen Verkehrsmitteln fahren.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Fotos intern Unser Kind darf durch die Erzieher im Rahmen des Kita-Alltages fotografiert werden. Die Fotos dürfen intern verwendet werden. (Aushang in der Kita / Portfolio)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Fotos extern Wir gestatten die Verwendung von Fotoaufnahmen zur Dokumentation unserer Bildungsarbeit auf der Website.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja , nach vorheriger Rücksprache	<input type="checkbox"/> nein
Kommunikation per Mail Wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen der Betreuung unseres Kindes, die Kontaktaufnahme per Mail erfolgen darf.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
KIKOM-APP Wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen der Betreuung unseres Kindes, die Kommunikation per KIKOM-APP erfolgen darf	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Es gilt das Hinweisblatt zum Datenschutz. Wir bestätigen, das Hinweisblatt zum Datenschutz erhalten, gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben.

.....
 Datum und Unterschrift der Personensorgeberechtigten