

## Stammdaten

Angaben zum Kind			
Name:		Vorname:	
Geb. am:		in:	
Nationalität:		Konfession:	
<input type="checkbox"/> Kind lebt bei Eltern	<input type="checkbox"/> Kind lebt bei Mutter	<input type="checkbox"/> Kind lebt bei Vater	<input type="checkbox"/> Kind lebt bei anderer erziehungsberechtigter Person

Im Notfall telefonisch zu erreichen (z.B. bei plötzlicher Erkrankung, bei einem Unfall)	
Name:	Telefon:
Name:	Telefon:
Name:	Telefon:

Angaben zu Krankenversicherung und Gesundheitszustand
Krankenversicherung:
Familienversichert durch:
Arzt:
Krankheiten:
Allergien:
Nahrungsmittel und Medikamenten- Unverträglichkeiten:
Behinderungen:
Entwicklungsverzögerungen:
Durchgemachte Krankheiten:
Letzte Tetanusimpfung:
Belehrung zur Masernimpfung hat am stattgefunden:
Sonstige Angaben:

Erweiterte Angaben zu den Personensorgeberechtigten		
1. Personenberechtigte/r		
Name:	Vorname:	
Nationalität:	Konfession:	
<input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> berufstätig	<input type="checkbox"/> Ausbildung/Umschulung
Arbeitsstätte:		
2. Personenberechtigte/r		
Name:	Vorname:	
Nationalität:	Konfession:	
<input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> berufstätig	<input type="checkbox"/> Ausbildung/Umschulung
Arbeitsstätte:		

Geschwister		
Name	Vorname	Geburtsdatum

Erklärung für den Nachhauseweg		
<input type="checkbox"/> Kind fährt in der Regel mit dem Bus (ab 3 Jahren)	<input type="checkbox"/> Kind wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Kind darf alleine gehen
Abholberechtigte Personen sind:		
Name, Vorname:		Tel.:
Name, Vorname:		Tel.:
Name, Vorname:		Tel.:
Name, Vorname:		Tel.:
Ausdrücklich nicht abholberechtigte Personen sind:		
Name, Vorname:		
Name, Vorname:		
Name, Vorname:		
Ggf. besondere Informationen/Absprachen:		

**Bitte teilen Sie uns Änderungen schriftlich innerhalb 4 Wochen mit.**

## Einverständniserklärungen

Teilnahme an Ausflügen und Wanderungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind darf für diese Exkursionen mit dem privaten PKW einer Mitarbeiterin der Kita oder einem anderen Elternteil mitfahren	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind darf an Koch- und Backaktivitäten des Kindergartens teilnehmen und die zubereiteten Speisen essen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind darf Speisen, die von anderen Eltern z.B. an Geburtstagen mitgebracht werden, essen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Teilnahme an der Sprachförderung im Rahmen des Landesprogrammes „Zukunftschance Kinder – Bildung von Anfang an“	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

## Zur Veröffentlichung von Daten:

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass nachfolgende Daten veröffentlicht werden dürfen:

Veröffentlichung von Kontaktdaten/Namensliste in der Gruppe/Einrichtung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bildmaterial des Kindes zur Dokumentation der päd. Arbeit zum einrichtungsinternen Gebrauch	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Veröffentlichungen von Fotos im Zusammenhang mit Kindergartenaktivitäten:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
In der Tagespresse	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Im Amtsblatt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Auf der Homepage der Kita	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bildmaterial zu Lehrzwecken im Rahmen der Praktikanten- und Teilzeitausbildung von Fachkräften	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Eltern