



4) INFORMATIONEN ZUR FOTOWEITERGABE

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Krabbelstube Sonnenstrahl Fotos, die in der Einrichtung und bei Ausflügen von meiner Tochter/meinem Sohn gemacht wurden für folgende Bereiche verwendet werden dürfen.

Interne Verwendung der Bilder in der Einrichtung.

Ja Nein

Externe Verwendung der Bilder - auf der Homepage, in der Gemeindezeitung, Konzeption und soziale Medien.

Ja Nein

Bilder an andere Eltern weitergeben – Gruppenfotos und Ich-Mappe.

Ja Nein

Praktikanten/Praktikantinnen der Bildungsanstalt für Elementarpädagogik dürfen Bilder für Unterrichtszwecke verwenden.

Ja Nein

5) EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR ABGABE VON KALIUMJODIDTABLETTEN

(Das Informationsblatt liegt bei.)

- **JA**, ich erteile die Bewilligung, meinem Kind, in der Krabbelstube, im Katastrophenfall, nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden Kaliumjodidtabletten zu verabreichen und bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen gegen die Einnahme von Kaliumjodidtabletten bekannt sind.
- **NEIN**, ich erteile keine Bewilligung.

6) BLACKOUT-MASSNAHMEN

Ich bin über die Vorgangsweise in der KBBE im Blackout-Fall, im Zuge eines Informationsblatts informiert worden.

Wird Ihr Kind im Falle eines Blackouts voraussichtlich über die Zeit des Stromausfalles zu Hause bleiben? (Folgetage)

JA NEIN (zutreffendes bitte anzukreuzen)

Eingewöhnung: Die Dauer der Eingewöhnung wird individuell an die Bedürfnisse des Kindes angepasst und dauert normalerweise 2-3 Wochen, kann aber auch bis zu 8 Wochen in Anspruch nehmen. Es ist wichtig, dass in dieser Zeit jederzeit ein Elternteil verfügbar ist und auch bei Bedarf unverzüglich in die Krabbelstube kommen kann.

Allfällige Änderungen (Anschrift, Telefonnummern, Arbeitgeber, ...) bitte umgehend im Büro des Eltern-Kind-Zentrums und bei der gruppenführenden Pädagogin bekanntgeben.

Die Krabbelstubenordnung, die Tarifordnung der Krabbelstube und die Informationen zum Datenschutz habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Diese Betreuungsvereinbarung erlischt mit Ende des Krabbelstubenjahres im Juli.

Wir freuen uns auf eine schöne gemeinsame Zeit in der Krabbelstube!

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten



ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG

Angaben zum Kind (von den Eltern/Erziehungsberechtigten auszufüllen)

Nachname: Vorname:

Geburtsdatum: Sozialversicherungsnummer:

Wohnadresse:

Auffällige Befunde wurden mit den Eltern bzw. den Erziehungsberechtigten besprochen.

Der Impfpass wurde kontrolliert ja nein

Besondere Hinweise betreffend den Besuch der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung:

- wesentliche Defizite: _____
- körperlich wenig belastbar
- soll nicht turnen
- dauernde Medikamenteneinnahme: _____
- bestehende Allergien: _____

Dem Kind ist aufgrund seines festgestellten allgemeinen Gesundheitszustandes der Besuch in der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung zumutbar.

Datum:

Stempel, Unterschrift des Arztes