

Offene Ganztagschule Deutscher Kinderschutzbund Kreisverband Ostholstein e.V.



Daten ihres Kindes

Name : _____
geboren am : _____
wohnhaft in : _____

Name der Eltern bzw. Sorgeberechtigten: _____

Telefonnummern: _____ oder _____

Mein Kind kommt an den Tagen:

- Teilnahme bis 15:00 Uhr (Montag - Freitag)
- Teilnahme bis 17:00 Uhr (Montag – Donnerstag) / Teilnahme bis 15:00 Uhr (Freitag)

Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
bis	Uhr	bis	Uhr	bis	Uhr	bis	Uhr	bis	Uhr

Individuelle Absprache der Betreuungszeiten: _____

Im Notfall ist ein Angehöriger, Bekannter (Name): _____

unter der Telefonnummer: _____ zu erreichen.

Mein Kind hat / hat keine/ Allergien, wenn ja welche: _____

Mein Kind hat / hat keine / chronischen Krankheiten, wenn ja welche: _____

Der Haus- bzw. Kinderarzt meines Kindes ist (Name / Ort / Telefonnummer): _____

Weiterhin gebe ich (wir) meine (unsere) schriftliche Einverständniserklärung für mein (unser) Kind für folgende Sachverhalte und Unternehmungen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Unternehmungen / Sachverhalte	Ja	Nein
Unternehmungen zu Fuß oder mit dem Rad in den Ort, Wald oder zu einer Institution.		
Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln (Bus, Bahn, Schiff/Boot).		
Fahrten mit Privatwagen mit entsprechendem Kindersitz vom Personal, der Ganztagschule oder Eltern zu ganztagschulbezogenen Veranstaltungen (z.B. schwimmen).		
Besuch der Schwimmhalle, Zustimmung zum Schwimmen unter Aufsicht.		
Ausflüge an die Ostsee (baden, spielen).		
Mein Kind ist Schwimmer (ggf. Schwimmabzeichen).		
Mein Kind darf mit Creme, Sonnencreme eingerieben werden.		
Mein Kind darf in der Schule auf Läuse untersucht werden.		
Die Adresse meines Kindes, die Telefonnummer und das Geburtsdatum dürfen innerhalb der Ganztagschule weitergegeben werden (z.B. Adressenliste/Telefonliste)		
Mein Kind darf fotografiert bzw. gefilmt werden und das Ergebnis darf innerhalb der Ganztagschule ausgehängt oder gezeigt werden.		
Bei kleinsten Verletzungen oder Insektenstichen darf mein Kind erstversorgt werden (Pflaster, Verband, entsprechende Salbe).		
Mein Kind darf in Begleitung mit mindestens zwei weiteren Kindern für eine bestimmte Zeit das Schulgelände nach Absprache mit den Betreuern verlassen (Spaziergang in die Stadt).		
Mein Kind darf mit der erforderlichen Schutzkleidung in Begleitung von mindestens zwei weiteren Kindern Inliner, Skateboard oder ähnliches fahren (Skater Rampe / Inlineschule).		

Zusätzliche Bemerkungen: _____

Ich (Wir) erkläre(n) mein (unser) Einverständnis bis auf evtl. schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift



Fotoerlaubnis

Name des Kindes:

geboren am:

Eintritt am:

Offene Ganztagschule:

Liebe Eltern,

um die Aktivitäten der Kinder und Jugendlichen auch im Bild festhalten und Ihnen sowie anderen Interessierten einen Einblick in unsere Arbeit geben zu können, machen wir immer wieder Fotos vom Alltag in und außerhalb unserer Offenen Ganztagschule.

Um diese nutzen und ggf. veröffentlichen zu dürfen, benötigen wir Ihre Zustimmung.

Ich erteile hiermit die Zustimmung, Fotos meines/ meiner Kindes/ Kinder in folgenden Fällen zu veröffentlichen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Aushänge innerhalb der Offenen Ganztagschule
- Aushänge bei Festen und Veranstaltungen der Schule
- Internetseite des Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Ostholstein e. V.
- Presse- und Öffentlichkeitsarbeit des Deutschen Kinderschutzbund Kreisverband Ostholstein e. V.
- Ich erteile hiermit die Zustimmung, Fotos meines/ meiner Kindes/ Kinder bei Online-Fotodiensten zu bestellen oder im Vor-Ort-Ausdruck auszudrucken.

Die Zustimmung gilt ggfs. auch über die Betreuungszeit Ihres Kindes in der Offenen Ganztagschule hinaus (z. B. bei Jubiläen).

Eine Weitergabe der Fotos an Dritte ist ausgeschlossen!

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Ein Widerruf wirkt nur für die Zukunft.

Mit Ihrem Einverständnis erleichtern Sie unsere Öffentlichkeitsarbeit ganz wesentlich.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte/ r