

Einverständniserklärung

NAME DES KINDES:

GEBURTSDATUM:

NAME DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN:

KINDERBETREUUNGSEINRICHTUNGSORDNUNG – TARIFORDNUNG

VERTRAGSGRUNDLAGE ZWISCHEN DER GEMEINDE AISTERSHEIM (TRÄGER DER EINRICHTUNG)

UND DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN DES OBEN GENANNTEN KINDES

Ich habe die Kinderbetreuungseinrichtungsordnung sowie die Tarifordnung gelesen und verstanden und erkläre mich mit dem Inhalt dieser Schreiben einverstanden.

Der Vertrag beginnt mit der Aufnahme des Kindes in die Einrichtung und endet automatisch mit dem Schuleintritt. Ein vorzeitiger Austritt aus der Einrichtung ist jeweils zum Monatsletzten per formlosen Schreiben möglich.

Es erfolgt keine monatliche Mitteilung über die Abbuchung des Bastel- und Busbeitrages.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

DATENSCHUTZGRUNDVERORDNUNG EINWILLIGUNG ZUR VERWENDUNG VON FOTOS DES KINDES

(siehe Einwilligungserklärung nach Art 7 DSGVO)

Zutreffendes bitte ankreuzen

- Ich habe den Inhalt dieses Schreibens gelesen & verstanden und ERTEILE als Betroffener meine ausdrückliche Einwilligung im Sinne dieser Erklärung
- Ich habe den Inhalt dieses Schreibens gelesen & verstanden und VERWEIGERE als Betroffener meine ausdrückliche Einwilligung im Sinne dieser Erklärung

KALIUMJODIDTABLETTEN EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR ABGABE IN DER EINRICHTUNG

(siehe Merkblatt zur Verabreichung von Kaliumjodidtabletten)

Zutreffendes bitte ankreuzen

- JA, ich erteile entsprechend dem Merkblatt die Einwilligung, meinem Kind im Katastrophenfall nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden Kaliumjodidtabletten zu verabreichen und bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen zur Einnahme von Kaliumjodidtabletten bekannt sind.
- NEIN, ich erteile diese Einwilligung nicht.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten