

Persönliche Daten des Kindes	
<b>Name des Kindes:</b>	
<b>Vorname des Kindes:</b>	
<b>Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten:</b>	----- -----
<b>Geburtsdatum des Kindes:</b>	
<b>Anschrift:</b>	----- -----
<b>Email-Adresse:</b>	
<b>Telefon Festnetz:</b>	
<b>Telefon Mobil:</b>	
<b>Telefon</b> (Erreichbarkeit zwischen 7:00 bis 16:00 Uhr):	----- -----
Allgemeine Angaben	
<b>Abholsituation</b> <b>Mein Kind darf:</b> (bitte zutreffendes ankreuzen)	<input type="checkbox"/> alleine nach Hause gehen und ist in die gefahrlose Bewältigung des Nachhausewegs eingewiesen. <input type="checkbox"/> wird abgeholt
<b>Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:</b> (bitte zutreffendes ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte <input type="checkbox"/> Weitere Personen (Name, Vorname): ----- ----- ----- -----
<b>Mein Kind darf an Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten (z.B. Wald) teilnehmen.</b>  Sollte Ihr Kind nicht teilnehmen dürfen, kann Ihr Kind an Tagen an denen Ausflüge oder andere Aktivitäten stattfinden nicht teilnehmen. Es steht dann keine alternative Betreuung zur Verfügung.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Einverständnis Fotos</b>	<input type="checkbox"/> ja

## Datenblatt – Ganztagsbetreuung

Durch meine Unterschrift (am Ende der Anmeldung) erkläre ich mich damit einverstanden, dass die während der Ganztagesbetreuung von meinem Kind entstandene Fotos, für die Öffentlichkeitsarbeit (auf Eltern-Infos, Flyern, Plakaten, Website, im Journal oder in der Zeitung) der Stiftung Lernen-Fördern-Arbeiten und ihrer Stiftungsbetriebe, verwendet werden dürfen.	<input type="checkbox"/> nein
<b>Einverständniserklärung zur Erhebung personenbezogener Daten</b> Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine bei der Anmeldung erfassten personenbezogenen Daten zur Durchführung der Ganztagesbetreuung erhoben, verarbeitet und genutzt werden.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Besonderheiten</b>	
<b>Allergien:</b>	----- -----
<b>Krankheiten:</b>	----- -----
<b>Bei meinem Kind liegen Krankheiten vor, die eine Medikamenteneinnahme erfordern.</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, die folgenden Medikamente werden eingenommen: _____
	<b>Falls ja, bitten wir um Rücksprache mit unseren Mitarbeiter*innen.</b>
<b>Sonstiges:</b>	----- ----- ----- -----

**Bitte informieren Sie uns bei Änderungen der Daten Ihres Kindes.**

- Ich habe die Eltern-Information für die Ganztagesbetreuung zur Kenntnis genommen. Diese ist mir/uns bekannt und wird von mir/uns akzeptiert.

*Bei Fragen, Wünschen und Anregungen stehen wir Ihnen selbstverständlich gern zur Verfügung!*

---

Datum, Ort und Unterschrift der Erziehungsberechtigten