Anlage zum Betreuungsvertrag

Einverständniserklärungen

Für mein/unser Kind _____ dürfen

1. Bildveröffentlichungen

Ich erkläre mich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass von meinem/unserem Kind Fotografien und Videoaufzeichnungen

- für Fotodokumentationen der Einrichtung
- bei Veranstaltungen der Einrichtung
- für Projekt- und Entwicklungsdokumentationen
- für schulische Zwecke
- für den Schaukasten der Einrichtung
- bei Presseveröffentlichungen
-

erstellt bzw. gezeigt werden.

Veröffentlichungen im Internet (bitte ankreuzen)

- ☐ Mir wird/Uns werden vor jeder beabsichtigten Veröffentlichung von Fotografien und Videoaufzeichnungen meines/unseres Kindes im Internet (auf der Homepage der Einrichtung) die einzelnen Aufnahmen vorgelegt, um die Veröffentlichung individuell zu genehmigen.
- ☐ Mit der Veröffentlichung von Fotografien und Videoaufzeichnungen meines/unseres Kindes im Internet (auf der Homepage der Einrichtung) bin ich/sind wir generell **nicht** einverstanden.

2. Erhebung und Speicherung von Daten

Ich willige/Wir willigen ein, dass über mein/unser Kind sowie über mich/uns von der Einrichtung Daten erhoben und gespeichert werden. Diese Daten werden ausschließlich für rechtlich zulässige Zwecke und unmittelbar zur Abwicklung der vereinbarten Betreuung genutzt.

Es werden nur personenbezogene Daten erhoben, die für die erzieherische Betreuung des Kindes einschließlich der verwaltungsmäßigen Abwicklung entweder erforderlich sind und/oder von mir/uns freiwillig gegeben werden.

Alle erhobenen Daten werden vertraulich behandelt und sind ganz oder teilweise nur Personen zugänglich, die mit der Erfüllung des vereinbarten Zweckes betraut sind.
Eine Weitergabe der erhobenen Daten an außenstehende Dritte erfolgt nicht bzw. nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen des § 14 des Niedersächsischen Kindertagesstättengesetzes *(„Die örtlichen Träger und die Gemeinden, die die Förderung der Kinder in Tageseinrichtungen nach § 13 AG KJHG wahrnehmen, können zur Ermittlung und zur Erfüllung des Bedarfs an Plätzen in Tageseinrichtungen von den Trägern Auskunft über den Namen, die Anschrift und das Geburtsdatum der angemeldeten Kinder verlangen.“*) oder aufgrund bestimmter gesetzlicher Verpflichtungen und Ausnahmefälle (z.B. Anzeigenpflicht bei Seuchengefahr, rechtfertigender Notstand bei Gefahr für die körperliche oder seelische Gesundheit des Kindes).

3. Regelungen des Heimwegs

Ich erkläre/Wir erklären hiermit, dass mein/unser Kind nach Beendigung der Schulkindbetreuung alleine nach Hause geht.
Nachfolgend aufgeführte Personen sind berechtigt mein/unser Kind in meinem/unserem Auftrag abzuholen.

Berechtigte Person(en):

Name, Vorname, Anschrift	Beziehung zum Kind	Tel.-Nr.

4. Verzehr von Speisen/Lebensmittel

Ich erkläre/Wir erklären hiermit, dass mein/unser Kind Speisen/Lebensmittel, die zu besonderen Anlässen von den Fachkräften oder Eltern mitgebracht werden, verzehren darf.

5. Teilnahme an Aktivitäten

Ich erkläre mich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind an Ausflügen, Spaziergängen, und anderen Aktivitäten der Einrichtung, die nicht auf dem Gelände der Einrichtung stattfinden, teilnehmen darf. Dieses schließt die Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel mit ein.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass bei den Aktivitäten Privatautos genutzt werden.

Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass bei Veranstaltungen der Einrichtung, wie Familienausflug, Laternenfest, Sommerfest u. ä., die Aufsichtspflicht über die Kinder nicht bei den Mitarbeitern/innen, sondern bei den Personensorgeberechtigten oder den von ihnen Beauftragten liegt.

6. Sonstige Gesundheitsvorsorge

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind beim Spielen im Außenbereich bei starker Sonneneinstrahlung durch Sonnencreme geschützt werden kann.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass eventuell auftretende Zecken bei unserem Kind entfernt werden dürfen.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass unserem Kind frisch eingerissene Splitter entfernt werden dürfen.

7. Kopfuntersuchung bei Verdacht auf Lausbefall

Ich bin/Wir sind mit einer Kontrolluntersuchung meines/unseres Kindes bei Verdacht auf Kopflausbefall durch die Fachkräfte der Einrichtung einverstanden.

8. Krankentransport

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind bei Eintreten eines Notfalls mit einem Krankenwagen oder Taxi transportiert werden darf.

Ich habe/wir haben das Recht, die erteilten Einverständniserklärungen, insbesondere die erteilte Einwilligung über die Erhebung und Nutzung von Daten, die nicht aufgrund einer vorrangigen Gesetzesvorschrift oder unmittelbar zur Abwicklung des bestehenden Betreuungsverhältnisses erforderlich sind, jederzeit zu widerrufen. Der Widerruf ist der Einrichtung schriftlich mitzuteilen.
(Bei fehlendem Einverständnis sind die jeweils betreffenden Absätze zu streichen)

Braunschweig, den _____ Braunschweig, den _____

_____ _____
(Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r) (Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r)

(Entfällt, wenn das alleinige Personensorgerecht durch Beschluss des Familiengerichtes nachgewiesen werden kann)