



Informationsbogen über das Kind

Name des Kindes _____

Geb.Datum _____ Tel.Nr. _____

Adresse _____

Krankenkasse _____

Hausarzt/Adresse/Telefonnummer _____

Name des/der Erziehungsberechtigten

1. Name _____ 2. Name _____

Geb.Datum _____ Geb.Datum _____

Beruf _____ Beruf _____

Telefon: _____ Telefon: _____

Mobil: _____ Mobil: _____

Mein/Unser Kind darf von folgenden Personen aus dem Kindergarten abgeholt werden:

1. Name _____ 2. Name _____

3. Name _____ 4. Name _____

5. Name _____ 6. Name _____

Notfallinformation

Falls wir Kind während der Kindergartenzeit erkrankt, oder einen Unfall hat, benötigen wir folgende Angaben, um schnell und effektiv handeln zu können.



Wir sind unter folgenden Telefonnummern während der Kindergartenzeit erreichbar:

1. Name _____ Telefon _____

2. Name _____ Telefon _____

Sollten wir nicht erreichbar sein, verständigt bitte:

1. Name _____ Telefon _____

2. Name _____ Telefon _____

3. Name _____ Telefon _____

Besonderheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, Medikamenteneinnahme:

Hat dein/euer Kind eine Nahrungsmittelunverträglichkeit?

Hat dein/euer Kind eine Allergie (Pflaster, Insektenstiche, Sonnencreme, o. ä.)?

Muss dein/ euer Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?

Leidet dein/euer Kind an einer chronischen Krankheit?

* Ich/ Wir bin/ sind damit einverstanden, dass mein/ unser Kind,

_____ ,

- fotografiert wird. Diese Fotos im Kindergarten aufgehängt oder ins Fotoalbum des Kindergartens kommen.



- fotografiert wird und die Fotos gegebenenfalls in der Presse, Flyer oder Internetseite des Kindergartens veröffentlicht werden.
- mit der Videokamera während des Kindergartenbetriebs und Veranstaltungen des Kindergartens gefilmt und diese Filme z.B. am Elternabend gezeigt werden.
- mit folgenden Daten in der Gruppenliste/Telefonliste des Kindergartens erfasst und veröffentlicht wird: Name, Geburtsdatum, Anschrift, Telefon-und Handynummer, Emailadresse der Eltern und Name der Eltern.
- mit der von mir/uns mitgebrachten Sonnencreme (mit Namen versehen) von einem Mitarbeiter des Kindergartens eingecremt werden darf.
- mit der von mir/uns mitgebrachten Wundschutzcreme (mit Namen versehen) von einem Mitarbeiter des Kindergartens eingecremt werden darf.
- bei Verdacht auf Fieber, von einem Mitarbeiter des Kindergartens, Temperatur gemessen bekommen darf (Stirn/Ohr)
- auch rektal Fieber gemessen bekommen darf.
- ein Pflaster bekommen darf.
- die Nägel/ oder überstehende Haut an den Fingern geschnitten bekommen darf
- bei kleineren Verletzungen die Wunde mit „Octenisept“ desinfiziert wird.
- an Ausflügen des Kindergartens teilnehmen darf.



- an den Ausflügen (zum Beispiel der Waldwoche in den Liether Wald bzw. an die Waldbühne) teilnimmt und mit einer PWK-Fahrgemeinschaft bzw. im PKW eines Erziehers mitfahren darf.

Ich bestätige hiermit, dass mein Kind auf eigene Gefahr mitfährt und verzichte, außer in Fällen von Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit, gegenüber Fahrer und Halter des Kraftfahrzeuges auf Ersatz aller etwaiger Schäden, soweit diese durch irgendeine Versicherungsleistung auszugleichen sind.

Ist neben dem Fahrer oder dem Halter des Kfz ein Dritter schadensersatzpflichtig, so beschränkt der Mitfahrer seine Schadensersatzforderung gegen den Dritten auf den Teilbetrag, der dem Maß der Mithaftung des Dritten entspricht.

Bei Erhebung einer Nebenklage verzichtet der Mitfahrer gegenüber Fahrer und Halter auf die Erstattung von Nebenklagekosten, soweit diese nicht durch eine Rechtsschutzversicherung zu übernehmen sind

(Datum und Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)

*Bitte zutreffendes ankreuzen