Betreuende Grundschule/Ferienbetreuung in der Verbandsgemeinde Asbach

Personalienbogen

1. Personalien des Kindes:

Name:
Vorname:
Straße/HsNr.:
PLZ/Wohnort:
Geburtsdatum:

2. Personalien der Sorgeberechtigten:

1. Sorgeberechtigter

Name, Vorname:
Straße/HsNr:
PLZ/Wohnort:
Telefon privat: Telefon dienstlich:
Telefon mobil: E-Mail:

2. Sorgeberechtigter

Name, Vorname:
Straße/HsNr:
PLZ/Wohnort:
Telefon privat: Telefon dienstlich:
Telefon mobil: E-Mail:

3. Notfallnummern (wer ist außer den Sorgeberechtigten in einem Notfall sofort erreichbar?); Geben Sie bitte zu jeder Telefonnummer den entsprechenden Anschlussinhaber an.)

4. Erklärung über Nachhauseweg/Abholberechtigte Personen

Mein/Unser Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

Falls das Kind von einer anderen Person abgeholt werden soll, benachrichtige/n ich/wir umgehend das Betreuungspersonal. Abholende Personen (Geschwisterkinder) sollten mindestens 14 Jahre alt sein.

Mein/Unser Kind darf den Weg von der Betreuung (Grundschule) nach Hause

- ☐ alleine gehen
- ☐ nicht alleine gehen.

Ich/Wir wurden darüber unterrichtet, dass es notwendig ist, sich mit dem Betreuungspersonal über den Zeitpunkt des Verlassens der Betreuung abzusprechen.

5. Einverständniserklärung Bilddokumentation

Ich/Wir bin/sind

- ☐ einverstanden
- ☐ nicht damit einverstanden

dass, Bild-, Film- und/oder Tonaufnahmen von meinem/unserem Kind in Einzel- und/oder Gruppenaufnahmen gemacht werden. Die Aufnahmen, die im Zusammenhang mit der Betreuung angefertigt werden, dienen der Dokumentation, Präsentation oder Berichterstattung. Hierin eingeschlossen ist die Zustimmung zur Veröffentlichung von Bildaufnahmen auf der Homepage der Verbandsgemeinde Asbach, der jeweiligen Schule, Dokumentationen sowie der Presse. Ebenso bin ich/sind wir damit einverstanden, dass mein/unser Kind auf Fotos zu sehen ist, die in der Betreuung zum Nachbestellen angeboten werden.

Ich/Wir wurde/n informiert, dass ich/wir mein/unser Einverständnis jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen kann/können.

6. Einverständniserklärung Lebensmittelhygienegesetz

Ich/Wir bin/sind

- ☐ einverstanden
- ☐ nicht damit einverstanden

dass mein/unser Kind Speisen und Getränke, bei deren Herstellung Kinder geholfen haben, essen und trinken darf.

Ich/Wir bin/sind

- ☐ einverstanden
- ☐ nicht damit einverstanden

dass mein/unser Kind Speisen und Getränke, die von anderen Familien z.B. anlässlich eines Kindergeburtstages mitgebracht werden, essen und trinken darf.

7. Allergien / Unverträglichkeiten / regelmäßige Medikamenteneinnahme

(Vollständige Angaben sind zwingend erforderlich.)

☐ keine bekannt

Mein/unser Kind verzichtet aus ethischen oder religiösen Gründen auf folgende Nahrungsmittel:

8. Gibt es noch etwas, das Sie uns bezüglich Ihres Kindes mitteilen möchten?