

Am Hochberg 3-5  
91353 Hausen - Wimmelbach  
Tel. 09190/8180  
[st-laurentius.wimmelbach@kita.erzbistum-bamberg.de](mailto:st-laurentius.wimmelbach@kita.erzbistum-bamberg.de)  
[www.kita-wimmelbach.de](http://www.kita-wimmelbach.de)



**Notfall- und Einverständnisbogen zum Verbleib in den Gruppen**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_

1. Masernimpfung: \_\_\_\_\_ 2. Masernimpfung: \_\_\_\_\_

Gesundheitszustand: Allergien: \_\_\_\_\_ Medikamente: \_\_\_\_\_

Besonderheiten: \_\_\_\_\_

Kinderarzt Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon Kind zu Hause: \_\_\_\_\_

Mutter: Telefon Arbeit: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Vater: Telefon Arbeit: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

**Weitere Bezugspersonen im Notfall (z.B. Erkrankung, Unfall,...)**

Name: \_\_\_\_\_ Bezug zum Kind: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Bezug zum Kind: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Bezug zum Kind: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Bezug zum Kind: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

**Abholberechtigte Personen:**

Name: \_\_\_\_\_ Bezug zum Kind: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärungen (können jederzeit geändert/Widerrufen werden):

**Zecken:**  sollen umgehend entfernt werden (einkreisen, entfernen)  
 Telefonat zur Abstimmung des weiteren Vorgehens (bei **nicht Erreichung** wird die Zecke als „Erste Hilfeleistung“ entfernt.)

**Sonnencreme:**  Ja, ich möchte dass mein Kind mit Sonnencreme eingecremt wird, (Diese bringe ich selber mit, der Name ist aufgeklebt).  
 Nein, ich möchte nicht, dass mein Kind mit Sonnencreme eingecremt wird.

**Namensanhänge** (Geburtstagskalender, Garderobe, Bilder und andere Werke der Kinder, Eintraglisten, u.ä.):

Ich bin mit Namensanhängen in der Kita einverstanden  Ja  
 Nein

## Fotos vom Kind Einverständniserklärung (Erstellung und Verwendung):

**Veröffentlichung in der Einrichtungskonzeption als frei zugängliches Dokument, inkl. Onlineausgabe und Flyer**

- Ja  
 Nein

**Veröffentlichung in Print und Werbemedien** (auf der Website der Kita., im Pfarrbrief als frei zugängliches Dokument inkl. Onlineausgabe, Weitergabe an regionale Zeitungen inkl. Onlineausgabe, öffentlicher Aushang, Elternbriefe, u.ä.)

- Ja  
 Nein

**Am Tag der offenen Tür**, wenn ein unbestimmter Besucherkreis Zugang zu allen Räumlichkeiten der Kita. hat, dürfen Aufnahmen sichtbar ausgestellt bleiben.

**Präsentation mit unbestimmten Empfängerkreis z.B. im Pfarrgemeinderat, kommunalen Gremien, Informationsveranstaltungen der Einrichtung und Kommune**

- Ja  
 Nein

**Ich bin mit der Erstellung einer Foto/Film DVD** am Ende des Kita Jahres, durch das Kita Personal und zur Weitergabe an die anderen Kita Eltern einverstanden, insoweit sich die anderen Eltern verpflichten, diese nur privat zu nutzen und in keinerlei Weise zu veröffentlichen.

- Ja  
 Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten