

Kinderkarte

Name des Kindes: _____

Geboren am: _____ Aufgenommen am: _____ Schulklasse: _____

Alleinerziehend:

Sorgeberechtigt: beide Eltern Mutter Vater

Berufstätig: beide Eltern Mutter Vater

1. Gesundheit, Essen

- Krankheiten: nein ja Welche? _____

- Überstandene Kinderkrankheiten: nein ja Welche? _____

- Regelmäßige Medikamente: nein ja Welche? _____

- Allergien: nein ja Welche? _____

(Um Allergien beim Essen zu berücksichtigen, benötigen wir eine ärztliche Bescheinigung. Dies kann evtl. auch mit höheren Kosten für das Mittagessen verbunden sein.)

- Besonderheiten beim Essen kein Schwein vegetarisch

2. Einverständnis

Ich bin damit einverstanden, dass meinem Kind von den Mitarbeitern der Betreuung ein Splitter oder eine Zecke entfernt wird, wenn die betroffene Stelle gekennzeichnet wird: nein ja

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos/Videofilme von der Kindergruppe, auf denen mein Kind mit abgebildet ist, aufgehängt/veröffentlicht werden:

- in der Einrichtung (teilweise auch mit Namen) nein ja

- öffentlich, z.B. Ausstellung, Flyer, Presse o.ä. (generell ohne Namensnennung) nein ja

Mein Kind darf bei starker Sonneneinwirkung mit Sonnenschutzmittel behandelt werden: nein ja

Mein Kind darf gemeinsam mit der Betreuungsgruppe öffentliche Verkehrsmittel nutzen (in der Regel mit Ankündigung): nein ja

3. Zusammenarbeit mit Eltern

Welche Erwartungen haben Sie an die Betreuung? _____

Die Teilnahme der Eltern an Elternabenden, Festen und sonstigen Aktionen in der Betreuung ist uns wichtig. Sie erhalten rechtzeitig eine Einladung. **Bitte teilen Sie uns mit, wenn Sie nicht kommen können.**

Wir möchten Eltern am Leben in der Betreuung beteiligen. Gibt es etwas, das Sie gut können, das Sie gerne machen, für das Sie sich besonders interessieren und wären Sie bereit, dies im Rahmen eines Nachmittages/Projektes etc. an die Betreuungskinder weiterzugeben? _____

4. Abholung

Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

Name: _____

Name: _____

Name: _____

Die Berechtigung zur Abholung durch andere Personen, die im Vertrag nicht aufgeführt sind, muss zeitnah und in Schriftform erfolgen und bei den Betreuerinnen abgegeben werden.

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen: nein ja

5. Kontaktdaten

Unter folgenden Telefonnummern sind die Eltern **jederzeit** erreichbar:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Sind die Eltern unter den angegebenen Nummern nicht erreichbar, sollen im Notfall wahlweise folgende Personen benachrichtigt werden:

1. Name: _____ Tel: _____

2. Name: _____ Tel: _____

Neu-Isenburg,

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten