



Vollmächte betreffend des Kitaalltags

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass

Vorname:

Nachname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

...mein Kind mit Sonnencreme eingekremt werden darf.	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
...mein Kind mit Antizeckenspray eingesprüht werden darf.	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
...für mein Kind in Notsituationen (z.B. Knochenbrüche, schwere Prellungen vor allem an Kopf und Beinen, Gehirnerschütterung, große Platzwunden, die genäht werden müssen, Bewusstlosigkeit, sehr hohes Fieber) ein Krankenwagen gerufen werden darf. Ich werde über diesen Vorgang informiert.	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
...Erzieher*innen oder ihre Stellvertreter mit meinem Kind im Rettungswagen oder Rettungshubschrauber zum Krankenhaus gebracht werden.	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
... Fotos meines Kindes aufgenommen werden dürfen. Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese in der Kita genutzt werden dürfen. (Kिताaushänge, Portfolioarbeit).	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
... Fotos meines Kindes von Dritten (z.B. Zeitungsfotografen) aufgenommen werden und zum Beispiel für die Kita-Homepage oder eine Zeitung genutzt werden dürfen und somit der Öffentlichkeit zugänglich sind.	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

Datum

Unterschrift