

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

Mein Kind:  Geburtstag:

darf **zusätzlich** zu den Eltern von folgenden Personen abgeholt werden:  
Bitte Beziehung zum Kind angeben, wie „Oma“, „Nachbarin“, etc.

Name:  Tel.:

Name:  Tel.:

Wichtige Mitteilung:

Mein Kind darf am **Ende der Betreuungszeit**  
alleine losgehen  ja  nein alleine auf mich warten  ja  nein

Mein Kind darf an **Aktivitäten außerhalb** des Schulgeländes teilnehmen  
mit Betreuungspersonen der Kernzeit  ja  nein

Mein Kind darf das Schulgelände alleine, nach Rücksprache mit den Betreuern  
verlassen, um sich beim **Bäcker** zu versorgen:  ja  nein

Von meinem Kind dürfen für **interne Zwecke Fotografien** angefertigt werden  ja  nein

Ich/Wir sind mit **medizinischen Maßnahmen in geringem Umfang** einverstanden:

Pflaster  ja  nein kleiner Verband  ja  nein

„Spreisel“ entfernen  ja  nein Zecken entfernen  ja  nein

Mein Kind hat folgende **Allergien**:

Mein Kind darf folgende **Nahrungsmittel nicht essen**:

**Kontaktdaten**: Bitte Priorität/Rangfolge bei den Telefonnummern angeben, welche Nummer ist am erreichbarsten?

Kontakt	Telefonnummer	Prio	Kontakt	Telefonnummer	Prio
Mutter mobil	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Vater mobil	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mutter geschäftlich	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Vater geschäftlich	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Festnetz	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sonstige Tel.Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datum  Unterschrift gesetzliche Vertreter: