**Einverständniserklärung**

Kindergärten der Stadtgemeinde Zell am See

für mein Kind       geb. am

# Bitte zutreffendes ankreuzen

[ ]  Ich stimme zu, dass Beobachtungen, die im Kindergarten gemacht werden, schriftlich in Form eines Entwicklungsportfolios dokumentiert werden.

[ ]  Ich stimme zu, dass mein Kind auf Fotos in anderen Portfolios abgebildet sein darf.

[ ]  Bei einer Aufnahme des Kindes in den Kindergarten gebe ich mein Einverständnis, dass das Kind im Rahmen der kindergärtlichen Betreuung fotografiert und gefilmt werden darf und diese Fotos und Filme

[ ]  auch veröffentlicht werden dürfen (Homepage, Gemeindezeitung).

[ ]  intern genutzt werden dürfen.

[ ]  Fotos meines Kindes dürfen weder veröffentlicht noch intern genutzt werden.

***Es ist den Eltern/Angehörigen untersagt, jegliche Fotos die im Kindergarten entstanden sind (zB bei Besuchstagen oder aus dem eigenen Entwicklungsportfolio), ins Internet zu stellen!***

[ ]  Bei einer Aufnahme des Kindes in den Kindergarten gebe ich mein Einverständnis für die Abklärung der Schulreife mit der Volksschule.

Ich bin damit einverstanden, dass die Pädagoginnen des Kindergartens und die Lehrer/innen der Schule zur Umsetzung des Bildungsauftrages (im Rahmen der Zusammenarbeit zwischen Kindergarten und Volksschule) Informationen zum Entwicklungsstand meines Kindes

austauschen.

Hierfür entbinde ich die für mein Kind zuständige Kindergartenpädagogin von ihrer Verschwiegenheitspflicht.

[ ]  Ich stimme zu, dass meinem Kind, nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden, Kaliumjodidtabletten verabreicht werden sollen. Ich bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten bzw. Gegenanzeigen zur Einnahme von Kaliumjodidtabletten bekannt sind.

[ ]  Bei einer Aufnahme des Kindes in den Kindergarten gebe ich mein Einverständnis für die Reihenuntersuchung Sehtest und Zahngesundheitsüberprüfung.

[ ]  Ich bin über das Risiko eines Zeckenbisses bei einer Freilandveranstaltung im Rahmen des Kindergartenbesuchs informiert.

 Mein Kind ist gegen Zecken geimpft:

[ ]  Ja

[ ]  Nein

[ ]  Ich stimme zu, dass meine Adresse, Telefonnummer und E-Mail-Adresse an den Elternbeirat weitergegeben werden.

[ ]  Ich nehme zur Kenntnis, dass meinem Kind während des gesamten Kindergartenjahres 5 Wochen Urlaub zustehen, wobei einmal pro Jahr 2 Wochen am Stück konsumiert werden sollen.

[ ]  All unsere Speisen werden unter Einhaltung der Hygienevorschriften in der Küche der Seniorenwohnanlage zubereitet und können folgende Allerge enthalten:

1. Glutenhaltiges Getreide und daraus gewonnene Erzeugnisse
2. Krebstiere und daraus gewonnene Erzeugnisse
3. Eier von Geflügel und daraus gewonnene Erzeugnisse
4. Fisch und daraus gewonnene Erzeugnisse (außer Fischgelatine)
5. Erdnüsse und daraus gewonnene Erzeugnisse
6. Sojabohnen und daraus gewonnene Erzeugnisse

G) Milch von Säugetieren und Milcherzeugnisse (inklusive Laktose)

H) Schalenfrüchte und daraus gewonnene Erzeugnisse

L) Sellerie und daraus gewonnene Erzeugnisse

M) Senf und daraus gewonnene Erzeugnisse

N) Sesamsamen und daraus gewonnene Erzeugnisse

O) Schwefeldioxid und Sulfite

P) Lupinen und daraus gewonnene Erzeugnisse

R) Weichtiere wie Schnecken, Muscheln, Tintenfische und daraus gewonnene Erzeugnisse

 [ ]  Mein Kind reagiert auf KEINE Allergene.

[ ]  Mein Kind reagiert auf folgende Allergene:

# Information

* Nur von Ihnen schriftlich bekannt gegebene Personen dürfen Ihr Kind vom Kindergarten abholen.
* Wir sind nicht berechtigt, jegliche Art von Medikamenten, homöopathischen Mitteln oder Salben zu verabreichen. Bei ärztlicher Notwendigkeit benötigen wir eine Anweisung vom behandelnden Arzt.

Ich habe die oben angeführten Informationen zur Kenntnis genommen.

Einwilligungserklärung gemäß Datenschutz

Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und personenbezogener Daten meines Kindes zum Zwecke der Abwicklung des Kindergartenbesuchs in Zell am See zu. Diese Einwilligung kann jederzeit im jeweiligen Kindergarten der Stadtgemeinde Zell am See schriftlich oder per E-Mail: office@zellamsee.eu widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

**Abschluss**

[ ]  Ich versichere, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe und verpflichte mich, jede Änderung der angegebenen Daten unverzüglich und unaufgefordert bekanntzugeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift