

Anlage 2



**Schule: Hinter der Lieth
Stammdatenblatt:**

Kind	
Name, Vorname, Adresse	
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	
Konfession*	Herkunftsland*
Vorrangige Sprache*	

Sorgeberechtigte (Bitte geben Sie unbedingt eine E-Mailadresse an!)		
Mutter- Name, Vorname, Adresse		Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	E-Mail (Bitte in Druckbuchstaben angeben)	
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil

Vater - Name, Vorname, Adresse		Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	E-Mail (Bitte in Druckbuchstaben angeben)	
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil

Medizinische Hinweise zum Kind		
Hausarzt	Krankenkasse	Versicherungsnehmer
Allergien/ chronische Erkrankungen, spezieller sonderpädagogischer Förderbedarf, Nahrungsunverträglichkeiten oder andere krankheitsbedingte Einschränkungen		
<input type="checkbox"/> Ressourcenauslösendes Gutachten liegt vor.		

Angaben zum Masernschutz
Die Abfrage zum Masernschutz erfolgt bei Aufnahme in die Schule und wird in der Schul-IT hinterlegt. Kinder ohne Masernschutz werden von der Schule dem Gesundheitsamt gemeldet. Die ETV KiJu nimmt hierzu keine eigenständige Abfrage vor.

Erlaubnisbescheinigung für mein/unser Kind:

Mein/unser Kind

<input type="checkbox"/>	darf immer allein nach Hause gehen (zu den von mir/uns hinterlegten Zeiten)
<input type="checkbox"/>	darf nur mit schriftlicher oder telefonischer Erlaubnis für den benannten Tag allein nach Hause gehen
<input type="checkbox"/>	darf nicht allein nach Hause gehen
<input type="checkbox"/>	darf am Schwimmen gehen teilnehmen
<input type="checkbox"/>	ist NichtschwimmerIn
<input type="checkbox"/>	ist SchwimmerIn mit folgendem Schwimmabzeichen:
<input type="checkbox"/>	darf die GBS/GTS-Einrichtung während der Betreuungszeit zur Wahrnehmung spezieller Angebote ohne Aufsicht verlassen

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte

Datenschutz

Einwilligung

<input type="checkbox"/>	Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die ETV KiJu meine/unsere Telefonnummer/n und E-Mailadresse/n hinsichtlich der Kursorganisation weitergibt, soweit dies zur Erfüllung des Vertragsverhältnisses erforderlich ist. (Weitere Informationen entnehmen Sie den beigefügten Datenschutzbestimmungen)
--------------------------	---

Einwilligung Gesundheitsdaten

<input type="checkbox"/>	Hiermit willige/n ich/wir ein, dass die ETV KiJu die Gesundheitsdaten meines/unseres Kindes verarbeitet, soweit dies zur Erfüllung des Vertragsverhältnisses erforderlich ist. (Weitere Informationen entnehmen Sie den beigefügten Datenschutzbestimmungen)
--------------------------	---

Einwilligung Publikationen

<input type="checkbox"/>	Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die ETV KiJu Fotos meines/unseres Kindes zur Öffentlichkeitsarbeit für den Zeitraum des Betreuungsvertrages / FOLGE-Betreuungsvertrages anfertigt und nutzt. Ich/Wir räume/n der ETV KiJu räumlich, zeitlich und inhaltlich unbeschränkt das Recht zur Verwendung der Fotos meines/unseres Kind/Kindes zum oben genannten Zweck ein. Inhaltlich umfasst das Recht die Veröffentlichung der Fotos: <input type="checkbox"/> im ETV-Magazin <input type="checkbox"/> im Internet auf den ETV- und ETV KiJu-Webseiten. (Weitere Informationen entnehmen Sie den beigefügten Datenschutzbestimmungen)
--------------------------	--

Mir/Uns ist bewusst, dass die vorstehenden Einwilligungserklärungen freiwillig sind und ich/wir sie ohne Angaben von Gründen verweigern darf/dürfen. Ich/Wir kann/können die Einwilligung bzw. Einwilligungen zudem jederzeit durch eine einfache Erklärung (per E-Mail an kiju@etv-hamburg.de) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte