



WICHTELHAGEN

Kindertagesstätte der Kleinen Füße e. V.

Einverständniserklärung von den Eltern für die gesamte Betreuungszeit

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind _____
(Name, Vorname des Kindes)

geboren am _____ an folgenden teilnehmen darf:

(zutreffendes bitte bei JA ankreuzen, nicht zutreffendes bitte bei NEIN ankreuzen)

- Mein Kind darf mit dem PKW eines/r Mitarbeiters/in mitfahren JA () NEIN ()
- Den Kinderautositz kann ich auf Nachfrage zur Verfügung stellen JA () NEIN ()
- Darf mit öffentlichen Verkehrsmittel mitfahren JA () NEIN ()
- Mein Kind darf mit eine/r Mitarbeiter/in zum schwimmen fahren JA () NEIN ()
- Mein Kind darf an Ausflügen und Aktionen die nicht in der Einrichtung stattfinden teilnehmen, ohne dass dies vorher mit mir abgesprochen werden muss , beispielsweise Eis essen, zum Spielplatz oder zum Markt gehen) JA () NEIN ()
- Mein Kind darf fotografiert werden: JA () NEIN ()
 - und die Bilder dürfen auf der Homepage veröffentlicht werden JA () NEIN ()
 - und in der Zeitung abgedruckt und veröffentlicht werden JA () NEIN ()
 - in der Konzeption, Flyer, Werbung, Aushängen etc abgebildet werden JA () NEIN ()
 - auf der Homepage der Kleinen Füße veröffentlicht werden JA () NEIN ()

Ort, Datum

Unterschrift: des/ der Sorgeberechtigten