



## **Freiwillige Angaben**

Konfession: \_\_\_\_\_

Geschwister \_\_\_\_\_

Gesundheitliche Bemerkungen (Pseudokrapp, Operationen, Logopädie....)

---

Zu Ihrer Information:

**Sie sind verpflichtet, uns alle Änderungen umgehend schriftlich mitzuteilen.**

Beim Ausfüllen der Buchungszeiten muss die Bring – und Abholzeit in den Buchungszeiten enthalten sein!

Ich/wir sind damit einverstanden, dass Informationsschreiben der Kindertageseinrichtung per Mail an die angegebene Mail-Adresse versendet werden.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuchs der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung sowie den Impfstatus / Impfberatung, insbesondere der Masernschutzimpfung bzw. einer ärztlichen Bescheinigung nachweisen zu lassen.

Die Grundsätze der Datenverarbeitung-Datenschutzerklärung habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen. (siehe Konzeption unter: [www.kita-egling.de](http://www.kita-egling.de))

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

---

Unterschriften aller Personensorgeberechtigten