

Datenerfassung Kind zur Tagespflege

Eltern / Sorgeberechtigte:

Nr.1 Vorname / Name: _____

Adresse: _____

Telefon / Email: _____

Nr.2 Vorname / Name: _____

Adresse: _____

Telefon / Email: _____

Kind:

Vorname / Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

vorhandene Impfungen (Kopie vom Impf-Pass erforderlich):

Kinderarzt(-ärztin) Name / Adresse / Telefon:

Krankenkasse (Kopie von Versichertenkarte erforderlich):

bekannte Allergien: _____

Besonderheiten: _____

bei Unfall / Krankheit u.ä. zu benachrichtigende Personen (mit Name und Telefonnr.)

Person 1: _____

Person 2: _____

Person 3: _____

Tagesmutter Martha Silverio

Abtstraße 64

38106 Braunschweig

Telefon: +49 531 61522339

Mobil: +49 152 28685814

E-Mail: martha.silverio@tagesmutter-happyland.de

Erlaubnisse / Zustimmungen:

ich / wir erteilen der Tagesmutter die Erlaubnis, mein / unser Kind mit dem PKW zu transportieren und Ausflüge ausserhalb des Happyland-Geländes zu unternehmen.

Datum, Unterschriften(n):

ich / wir erteilen der Tagesmutter und von ihr beauftragten Personen die Erlaubnis, Fotos meines / unseres Kindes (und der Eltern) anzufertigen und diese Bilder auf der Internetseite <https://tagesmutter-happyland.de/> zu veröffentlichen (Erlaubnis von BEIDEN Elternteilen notwendig).

Datum, Unterschriften(n):

ich / wir stimmen der zweckgerichteten Datennutzung, -speicherung und -verarbeitung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Notwendigkeit, die Aufgabe der Kindertagspflege zu erfüllen, zu.

Datum, Unterschriften(n):

hiermit nehme(n) ich / wir zur Kenntnis, dass die Tagesmutter keine medizinischen Behandlungen vornimmt. Weiterhin nehme(n) ich / wir zur Kenntnis, dass mein / unser Kind im Krankheitsfall und im Falle einer Impfung eine angemessene Zeit nicht in die Tagespflege kommen darf.

Datum, Unterschriften(n):
