

Kindertagespflege Zwergenwiese
Lerchensteig 36, 14469 Potsdam

Daniela Schiller-Wetzel 0172/3055777
Doreen Henemann 0174/1508832



Einwilligungserklärung

Name, Vorname des/r Sorgeberechtigten 1 (in Wahrnehmung der Rechte ihrer Kinder)

Name, Vorname des/r Sorgeberechtigten 2 (in Wahrnehmung der Rechte ihrer Kinder)

Straße, Postleitzahl, Ort

Name, Vorname des Kindes /Einrichtung

1. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass das **von mir/uns zur Verfügung gestellte Foto meines/unseres Kindes zusammen mit dem Geburtsdatum** meines/unseres Kindes im Treppenflur oder in den Gruppenräumen der Kindertagespflege ausgehängt wird.*

Ja

Nein

Der Aushang des Geburtsdatums wird ganzjährig für den Zweck der Geburtstagsfeier in der Kita verwendet.

2. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der Vorname meines/unseres Kindes am **Garderobenfach und am Windelfach** in der Garderobe/im Waschraum der Einrichtung angebracht wird. Außerdem bin/sind ich/wir damit einverstanden, dass der Vorname meines/unseres Kindes auf den **Bettenfächern in den Schlafräumen** und in den **Wechselsachen** zu sehen ist. Des Weiteren bin/sind ich/wir damit einverstanden, dass der Vorname meines/unseres Kindes auf den frei zugänglichen **Bastelmappen** steht.*

Ja

Nein

Der Name am Garderobenfach in der Garderobe der Kindertagespflege wird zur Wiedererkennung und für den Zweck der Platzzuordnung verwendet. Der Name am Windelfach und Wechselsachen sowie der Bastelmappen dient der Zuordnung der Utensilien.

3. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die **von mir/uns zur Verfügung gestellten, mit Namen gekennzeichneten Cremes** meines/unseres Kindes (weil eine Unverträglichkeit mit der Kindertagespflege-Creme vorliegt, z.B. bei Sonnencremes oder Wundschutzcremes) in den entsprechenden, offen einsehbaren Boxen aufbewahrt werden.*

Ja

Nein

Die Cremes müssen mit den Kindertagespflege-Cremes zusammen gut erreichbar in der Einrichtung bereitstehen, um einen reibungslosen Alltag zu gewährleisten.

4. Zur Organisation und Durchführung von Ausflügen, Veranstaltungen und Entwicklungsgesprächen werden **Namens- bzw. Unterschriftenlisten** ausgehängt. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der Name unseres Kindes auf solchen Listen erscheint.*

Ja

Nein

5. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass **fotografische Aufnahmen sowie Ton- und Filmaufnahmen** meines/unseres Kindes in folgenden Situationen durch die Erzieher/Erzieherinnen der Kita **erstellt** werden.*

- Im Alltag beim Spielen und weiteren Aktivitäten in den Räumen und im Garten der Kita
- Anfertigen von Gruppenfotos
- Auf Ausflügen der Kinder außerhalb der Kita
- Initiierte Veranstaltungen der Kindertagespflege (Aufführungen, Feste, Spielenachmittage, Kitafahrten)

Diese Aufnahmen dienen der Dokumentation des Alltags, der Dokumentation besonderer Projekte, Ausflüge und der Entwicklungsdokumentation.

6. Ich /Wir bin/sind damit einverstanden, dass digitale Fotos sowie Ton- und Filmaufnahmen, auf denen mein/unser Kind mit anderen Kindern abgelichtet ist, **in der Kindertagespflege** in Form von z.B. Aushängen und Fotocollagen **verwendet** werden. Selbstverständlich werden keine Fotos verwendet, die die Würde Ihres Kindes in irgendeiner Weise verletzt. Während der Zeit des Aushangs von Fotos, kann ich/können wir jederzeit dem Aushängen von Bildern meines/unseres Kindes in schriftlicher Form widersprechen.*

- Ja Nein

Das Aushängen von Fotos dient der Transparenz und der Dokumentation des Kindertagespflegealltages oder besonderer Projekte und Ausflüge.

7. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass **Zeichnungen und Kunstwerke** meines/unseres Kindes mit Namen im Flur oder in den Gruppenräumen der Einrichtung ausgehängt werden.*

- Ja Nein

Der Aushang der Werke dient der Dokumentation des Alltages.

8. Ich /Wir bin/sind damit einverstanden, dass digitale Fotos sowie Ton- und Filmaufnahmen, auf denen mein/unser Kind mit anderen Kindern abgelichtet ist, **zur Veröffentlichung in öffentlichen Medien und auf unserer Homepage** verwendet werden dürfen.*

- Ja Nein

Dies dient der Öffentlichkeitsarbeit und Werbung für unsere Kindertagespflegeeinrichtung.

9. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass fotografische Aufnahmen, auf denen mein/unser Kind, evtl. auch zusammen mit anderen Kindern, abgelichtet ist, zur Entwicklungsdokumentation abgeheftet werden. Mir/Uns ist bewusst, dass die Dokumentationen anderer Kinder auch Fotos enthalten können, auf denen mein/unser Kind mit abgebildet ist. *

Ja

Nein

Ich/Wir versichere/n mit meiner/unserer Unterschrift, dass wir in der Zwergenwiese gemachte Fotos **weder an Dritte weitergegeben noch ins Internet stellen**.

Unterschriften

10. Ich /Wir will/wollen in den **E-Mail-Verteiler** der Zwergenwiese aufgenommen werden.*

Ja

Nein

Der E-Mail-Verteiler dient zur Kommunikation der Einrichtung mit den Eltern.

E-Mailadressen

11. Ich /Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Telefonnummern und E-Mailadressen in einer **Liste den anderen Eltern zum Austausch untereinander** weitergegeben werden.*

Ja

Nein

Telefonnummer Vater

Telefonnummer Mutter

E-Mailadressen

12. Die Unfallkasse empfiehlt eine **Zecke** so schnell wie möglich zu entfernen, um das Infektionsrisiko so gering wie möglich zu halten. Es besteht direkter Handlungsbedarf. Wenn ein Erzieher/eine Erzieherin eine Zecke an einem Kind entdeckt, wird umgehend ein Sorgeberechtigter informiert.

in der Kindertagespflege entdeckte Zecken von einer Erzieherin/einem Erzieher nach vorheriger Rücksprache entfernt werden.*

Ja

Nein

Unterschriften

*zutreffendes bitte ankreuzen

Weiter Informationen

Es gehört nicht zur Aufgabenerfüllung der Einrichtung fotografische Aufnahmen der Kinder anzufertigen. Daher wird hier die Einwilligungserklärung der Eltern als Sorgeberechtigte eingeholt. Beide Eltern als Sorgeberechtigte erklären ihr Einverständnis mit der unentgeltlichen Verwendung der fotografischen Aufnahmen ihres Kindes für die oben beschriebenen Zwecke. Mit dem Verlassen der Einrichtung und dem Eintritt in die Kita werden die Fotos aus den oben aufgeführten Medien entfernt. Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig.

Diese Einverständniserklärung ist **freiwillig**. Wird sie nicht erteilt, entstehen keine Nachteile.

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit (auch in Teilen) für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

Der Widerruf ist zu richten an: Kindertagespflege Zwergenwiese
Lerchensteig 36
14469 Potsdam

Verantwortliche Stelle:

Kindertagespflege Zwergenwiese
Lerchensteig 36
14469 Potsdam

Daniela Schiller-Wetzel
Tel.: 0172/3055777

Doreen Henemann
Tel.: 0174/1508832

Speicherdauer:

Die Datenverarbeitung bleibt bis zum Zeitpunkt des Widerrufs rechtmäßig. Bei Druckwerken sowie bei Ton- und Filmaufnahmen, ist die Einverständniserklärung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt und die Ton- bzw. Filmaufnahmen freigegeben ist.