

Angaben zur Aufnahme in den Kindergarten der Gemeinde Natters

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Geboren am: _____ in _____

Bezirk: _____ Land: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Erstsprache: _____ Zweitsprache: _____

Religion: _____

Geschwister: _____

Hausarzt: _____

Allergien oder Krankheiten: _____

der Mutter

des Vaters

Vor- und Zuname _____

Staatsangehörigkeit: _____

Wohnadresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Berufstätigkeit: _____

(Vollzeit / Teilzeit)

Von wem wird das Kind in den Kindergarten gebracht und abgeholt?

War das Kind bereits in einem Kindergarten oder Kinderkrippe? _____

Wöchentliche Anwesenheit: (bitte ankreuzen)

	MO	DI	MI	DO	FR
bis 13 Uhr					
bis 14 Uhr mit Mittagessen					
bis 16 Uhr mit Mittagessen					

Einverständniserklärung / Fotoerlaubnis:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind vom Personal des Kindergartens fotografiert wird, was für folgendes verwendet wird:

	JA	NEIN
Portfolioeinträge / Fotomappen		
Dorfzeitung „Natters im Blick“		
Homepage: www.kindergarten-natters.at		
Aushänge / Fotodokumentationen		
Kindergarten App „KiKom“		

Einverständniserklärung zur Einnahme von Kaliumjodid-Tabletten:

Die rechtzeitige Einnahme von Kaliumjodid-Tabletten kann einen sehr wirksamen Schutz vor strahleninduziertem Schilddrüsenkrebs bieten. Bei einem Reaktorunfall erfolgt die Abgabe der Kaliumjodid-Tabletten nur nach ausdrücklicher Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden. Um eine rechtzeitige Einnahme zu ermöglichen, werden in Kinderbetreuungseinrichtungen Kaliumjodid-Tabletten gelagert. Eine Abgabe an Ihr Kind kann jedoch nur mit Ihrer vorherigen Einwilligung erfolgen. Durch Unterschreiben der untenstehenden Einverständniserklärung können Sie die Abgabe an Ihr Kind ermöglichen.

JA, ich erteile die Einwilligung (für die Dauer des Besuches der Einrichtung), meinem Kind nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörden Kaliumjodid-Tabletten zu verabreichen. Ich bestätige, dass mir für mein Kind keine Unverträglichkeiten und Gegenanzeigen zur Einnahme der Tabletten bekannt sind, und dass ich bei Bekanntwerden von Unverträglichkeiten oder Gegenanzeigen die Einrichtung unverzüglich verständigen werde.

NEIN, ich erteile die Einwilligung nicht.

Natters, am _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Aufgenommen am: _____

Abgemeldet am: _____