

Einverständnis Fotoverwendung

Für mein Kind/ meine Kinder (Vorname/n, Name)

<u>Verwendung von Fotos</u> Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes/meiner Kinder	nachfolg	rend verwendet
werden:		cina verwenaet
a) in Papierform (Aushänge in der Einrichtung, Portfolioarbeit, Abschiedsgeschenke)	☐ Ja	☐ Nein
b) in der Tageszeitung (Weiterleitung in digitalisierter-Form)	☐ Ja	Nein
c) auf der Homepage von JJ, in Jahresberichten, Flyer	☐ Ja	☐ Nein
Bemerkungen:		
Datenschutzrechtlicher Hinweis: (a)-(c) Kinder werden im Zusammenhang mit Fotos nicht namentlich genannt. Bei Genehmigung der Veröffentlichung in der Tageszeitung (b) kann eine mögliche Veröfnternet, nicht ausgeschlossen werden. Bei Genehmigung zur Verwendung im Internet (c) können die Fotos der Kinder weltweit werden. Entsprechende Daten können damit etwa auch über sogenannte "Suchmaschir Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass Dritte diese Daten mit weiteren im Interknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu and kann insbesondere dazu führen, dass andere Personen versuchen Kontakt aufzunehme von Suchmaschinen sind die Daten zudem häufig auch dann noch abrufbar, wenn die Ander verändert wurden.	abgerufer nen" aufge rnet verfüg deren Zwe en. Über di	n und gespeichert funden werden. gbaren Daten ver- cken nutzen. Dies e Archivfunktion
Alle Einwilligungen gelten bis zum Widerruf. Aus der Verweigerung d ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile in der Betreuung des Kind		lligung oder
Datum, Unterschrift		



f.be.001a.einverstaendnis.v2.20240627.aco (1)

Einverständnis zur Versorgung des Kindes

Für mein Kind/ meine Kinder (Vorname/n, Name)

<u>Versorgende Maßnahmen</u>	
Ich bin damit einverstanden, dass die Betreuungskräfte	meinem Kind im Bedarfsfall:
a) einen Splitter entfernen*	☐ Ja ☐ Nein
b) eine Zecke entfernen**	☐ Ja ☐ Nein
c) ein Pflaster aufkleben	☐ Ja ☐ Nein
d) Sonnencreme auftragen	☐ Ja ☐ Nein
e) bei Verdacht auf Läuse die Kopfhaut absuchen	☐ Ja ☐ Nein
Bemerkungen:	
*Hinweis zur Entfernung von Splittern: Grundsätzlich werden auf Wunsch des Kindes nur kleinere oberflächt die sich ohne Verletzung der Haut mit einer Pinzette entfernen lasse haben, entfernt. Anschließend wird die Stelle mit einem Pflaster abge **Hinweis zur Entfernung von Zecken: Zecken sind bekannte Überträger für die Krankheiten Borreliose und die Erreger während des Saugaktes der Zecke in die Stichstelle abges sinnvoll die Zecken so früh wie möglich zu entfernen. Dies stellt eine (Empfehlung UKH). Tritt ein Fall eines Zeckenbisses auf, wird bei Einverständnis wie folgt Die Zecke wird mit einer Zeckenkarte entfernt. Die Stelle wird markiert, damit sie bei späteren Untersuchur Im Falle einer Veränderung der Wundstelle werden die Erzie den diese spätestens beim Abholen über den Zeckenbiss im Sofern von den Erziehungsberechtigten die Zeckenentfernung abgele telefonisch informiert und müssen für die umgehende Behandlung ih	n und die keine blutende Wunde verursacht edeckt und die Eltern beim Abholen informiert. Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME). Da geben werden, ist es aus medizinischer Sicht n wirksamen Schutz vor Folgeerkrankungen dar t verfahren: Ingen leichter zu finden ist. Ehungsberechtigten angerufen, andernfalls werformiert.
Alle Einwilligungen gelten bis zum Widerruf. Aus der V ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile in der Betre	
Datum, Unterschrift	