

Anlage 2

Schule: _____

Stammdatenblatt:

Kind		
Name, Vorname, Adresse		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Konfession*	Herkunftsland*	Vorrangige Sprache*

Sorgeberechtigte (Bitte geben Sie unbedingt eine E-Mailadresse an!)		
Mutter - Name, Vorname, Adresse		Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	E-Mail (Bitte in Druckbuchstaben angeben!)	
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil

Vater - Name, Vorname, Adresse		Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	E-Mail (Bitte in Druckbuchstaben angeben!)	
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil

Medizinische Hinweise zum Kind		
Hausarzt	Krankenkasse	Versicherungsnehmer
Allergien/ chronische Erkrankungen, spezieller sonderpädagogischer Förderbedarf, Nahrungsunverträglichkeiten oder andere krankheitsbedingte Einschränkungen		
<input type="checkbox"/> Ressourcenauslösendes Gutachten liegt vor. <input type="checkbox"/> Mein Kind hat Anspruch auf eine Schulbegleitung.		

Angaben zum Masernschutz
Die Abfrage zum Masernschutz erfolgt bei Aufnahme in die Schule und wird in der Schul-IT hinterlegt. Kinder ohne Masernschutz werden von der Schule dem Gesundheitsamt gemeldet. Die ETV KIJU nimmt hierzu keine eigenständige Abfrage vor.

Erlaubnisbescheinigung für mein/unser Kind:

Mein/unser Kind

<input type="checkbox"/>	darf immer selbst entscheiden, wann es nach Hause geht
<input type="checkbox"/>	darf nur mit schriftlicher oder telefonischer Erlaubnis für den benannten Tag allein nach Hause gehen
<input type="checkbox"/>	darf nicht allein nach Hause gehen
<input type="checkbox"/>	darf am Schwimmengehen teilnehmen
<input type="checkbox"/>	ist NichtschwimmerIn
<input type="checkbox"/>	ist SchwimmerIn mit folgendem Schwimmabzeichen:
<input type="checkbox"/>	darf die GBS/GTS-Einrichtung während der Betreuungszeit zur Wahrnehmung spezieller Angebote ohne Aufsicht verlassen

Datenschutz

Einwilligung

<input type="checkbox"/>	Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die ETV Kiju meine/unsere Telefonnummer/n und E-Mailadresse/n hinsichtlich der Kursorganisation weitergibt, soweit dies zur Erfüllung des Vertragsverhältnisses erforderlich ist. (Weitere Informationen entnehmen Sie den beigefügten Datenschutzbestimmungen)
--------------------------	---

Einwilligung Gesundheitsdaten

<input type="checkbox"/>	Hiermit willige/n ich/wir ein, dass die ETV Kiju die Gesundheitsdaten meines/unsere Kindes verarbeitet, soweit dies zur Erfüllung des Vertragsverhältnisses erforderlich ist. (Weitere Informationen entnehmen Sie den beigefügten Datenschutzbestimmungen)
--------------------------	--

Einwilligung Publikationen

<input type="checkbox"/>	Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die ETV Kiju Fotos meines/unsere Kindes zur Öffentlichkeitsarbeit für den Zeitraum des Betreuungsvertrages / FOLGE-Betreuungsvertrages anfertigt und nutzt. Ich/Wir räume/n der ETV Kiju räumlich, zeitlich und inhaltlich unbeschränkt das Recht zur Verwendung der Fotos meines/unsere Kindes zum oben genannten Zweck ein. Inhaltlich umfasst das Recht die Veröffentlichung der Fotos: <input type="checkbox"/> im ETV-Magazin <input type="checkbox"/> im Internet auf den ETV- und ETV Kiju-Webseiten. (Weitere Informationen entnehmen Sie den beigefügten Datenschutzbestimmungen)
--------------------------	---

Mir/Uns ist bewusst, dass die vorstehenden Einwilligungserklärungen freiwillig sind und ich/wir sie ohne Angaben von Gründen verweigern darf/dürfen. Ich/Wir kann/können die Einwilligung bzw. Einwilligungen zudem jederzeit durch eine einfache Erklärung (per E-Mail an kiju@etv-hamburg.de) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum

Unterschriften Sorgeberechtigte