



**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.		

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

	darf immer allein nach Hause gehen (zu den von mir/uns hinterlegten Zeiten)
	darf nur mit schriftlicher oder telefonischer Erlaubnis für den benannten Tag allein nach Hause gehen
	darf nicht allein nach Hause gehen
	darf am Schwimmengehen teilnehmen
	ist Nichtschwimmer:in
	ist Schwimmer:in mit folgendem Schwimmabzeichen:
	darf die GBS-Einrichtung während der Betreuungszeit zur Wahrnehmung spezieller Angebote ohne Aufsicht verlassen

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte

Datenschutz

Einwilligung

	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

	Hiermit willige/n ich/wir ein, dass die ETV KiJu die Gesundheitsdaten meines/unseres Kindes verarbeitet, soweit dies zur Erfüllung des Vertragsverhältnisses erforderlich ist. (Weitere Informationen entnehmen Sie den beigefügten Datenschutzbestimmungen)
--	---

Einwilligung Publikationen

	Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die ETV KiJu Fotos meines/unseres Kindes zur Öffentlichkeitsarbeit für den Zeitraum des Betreuungsvertrages anfertigt und nutzt. Ich/Wir räume/n der ETV KiJu räumlich, zeitlich und inhaltlich unbeschränkt das Recht zur Verwendung der Fotos meines/unseres Kind/Kindes zum oben genannten Zweck ein. Inhaltlich umfasst das Recht die Veröffentlichung der Fotos: im ETV-Magazin 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 die Mailadresse des Betreuungsstandortes, zu finden auf der Homepage der ETV-KiJu: <https://kiju-hamburg.de/>) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte