

Allgemeine Einverständniserklärung

Für Kind: _____

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass mein/unser oben genanntes Kind

- an gemeinsamen Spaziergängen, Ausflügen und Veranstaltungen der Kindertagesstätte
- an Zahnarztprophylaxe – Veranstaltungen und Zahnarztuntersuchungen
- an Fototerminen in der Kindertagesstätte

teilnehmen darf.

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass

- das pädagogische Personal beim Auftreten von Kopfläusen in der Kindertagesstätte bei meinem/unserem Kind nach Läusen und Nissen schauen darf.
- die pädagogischen Mitarbeitenden der Kindertagesstätte bei Bagatelverletzungen wie z. B. Schnitt- und Schürfwunden/ Kratzer, Beulen/ Schwellungen eine Erstversorgung vornehmen (Wunde säubern und mit einem Pflaster abdecken, betroffene Stellen kühlen und ruhigstellen).
- Mein Kind hat eine Allergie gegen Pflaster und Verbandsmaterial.
Ich Sorge dafür, dass für die Erstversorgung entsprechendes Verbandsmaterial vorhanden ist.

***bitte ankreuzen**

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r

Einverständnis Bilddokumentation

Für Kind: _____

Zur individuellen Förderung des Kindes, der Umsetzung des Bildungsauftrages in der Kindertagesstätte und der Entwicklungsbegleitung des Kindes nutzen wir auf der Grundlage der vorliegenden pädagogischen Konzeption und der darin enthaltenen Aussagen zu Beobachtung und Dokumentation Foto- und Video-Aufnahmen.

Gegenstand der Beobachtung sind

- das Verhalten des einzelnen Kindes
- und die Interaktion des Kindes in der Gruppe.

Die Daten werden verwendet und eingesetzt

- bei Team-/Fallbesprechungen,
- in Entwicklungsgesprächen mit Eltern,
- für Kooperationsgespräche mit anderen Institutionen, - zur Zielüberprüfung der pädagogischen Planung und
- zur Zielüberprüfung im Rahmen von Qualitätsmanagement,
- und für die Erstellung von Portfolio-Mappen.

Alle Aufnahmen werden nach dem Ende der Kita-Zeit nach einem angemessenen Zeitraum gelöscht.

Wir erklären uns mit der Anfertigung dieser Bilder und zur pädagogischen Nutzung (keine Weitergabe) wie oben beschrieben einverstanden. Ja Nein

Wir erklären uns damit einverstanden, dass Fotos in Form von Papierabzügen, Postern, durch digitale Bilderrahmen und Ähnliches innerhalb der Kita (Gruppen- und andere Räume, Flurbereich) für die Kinder und Eltern, aber auch für alle anderen die Kita betretenden Personen sichtbar, gezeigt oder als Beschilderung verwendet werden.

Ja Nein

Eine Veröffentlichung von Fotos des Kindes ggf. mit Namensnennung (Vorname) in Printmedien oder Internet erfolgt individuell nur mit schriftlicher Einwilligung. Auf eine schriftliche Einwilligung kann aus datenschutzrechtlichen Gründen abgesehen werden, wenn das Kind auf Grund der Entfernung, der Lichtverhältnisse oder der Perspektive undeutlich und nicht identifizierbar ist.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r

Hinweis: Datenschutzrechtliche Einwilligungen können jederzeit widerrufen werden.

Erläuterung zur Datenerhebung

In der Kindertagesstätte werden persönliche Daten von Kindern im geschützten Rahmen erfasst, verarbeitet und mit anderen Fachkräften besprochen, soweit dieses zur Erfüllung der Erziehungsaufgabe notwendig ist.

Was wird erfasst?

- persönliche Daten des Kindes (z. B. Name, Geburtstag)
- die körperliche, geistige, seelische und soziale Entwicklung des Kindes und sein Verhalten
- seine familiäre Situation (z. B. Geschwister, alleinerziehendes Elternteil)
- evtl. chronische, akute oder ansteckende Krankheiten oder Behinderungen des Kindes
- Foto- oder Videodokumentation

Warum werden Daten erfasst?

- als Grundlage für die pädagogische Arbeit in der Kindertagesstätte
- zur Qualitätsverbesserung und Umsetzung des Bildungsauftrages der Kindertagesstätte
- um eine individuelle Förderung des Kindes möglich zu machen
- aus Fürsorgepflicht gegenüber dem Kind gemäß SGB VIII § 8a

In welcher Form werden Daten erfasst?

- als schriftliche Dokumentation
- als Foto oder Video (s. Einverständniserklärung Bilddokumentation)

Wo werden die erhobenen Daten verwendet?

- in Teambesprechungen, Supervision und Fachberatung innerhalb der Kindertagesstätte
- in Gesprächen mit den Personensorgeberechtigten des Kindes
- in Gesprächen mit anderen Fachkräften, die für die Förderung und das Wohlergehen des Kindes zuständig sind (z. B. Therapeuten, Ärzten, Familienhelfern, Frühförderstelle)

Hinweis: Das Einverständnis der Personensorgeberechtigten zur Datenweitergabe an andere Institutionen wird bei Bedarf gesondert eingeholt.

Einverständnis Datenweitergabe

Für Kind: _____

Bitte füllen Sie die nachfolgend dafür vorgesehenen Felder aus und unterschreiben Sie die Erklärung.

Die Personensorgeberechtigten erklären sich damit einverstanden, dass Daten, das heißt der Austausch über Beobachtungen und Erkenntnisse, die in der Kindertagesstätte auf der Grundlage der Konzeption der Kindertagesstätte zur Entwicklung und zum Lernverhalten von Kindern gewonnen werden, zwischen Fachkräften der Kindertagesstätte und den **Lehrkräften der Schule** über das Kind ausgetauscht werden können. Ja Nein

Die Personensorgeberechtigten entbinden das pädagogische Personal von der Schweigepflicht hinsichtlich der Weitergabe von Daten im Rahmen der **von staatlichen Stellen durchgeführten Gesundheitsuntersuchungen**. Der Teilnahme an solchen Untersuchungen wird grundsätzlich zugestimmt. Ja Nein

Die Personensorgeberechtigten erklären sich einverstanden, dass ihre E-Mail-Adresse in einen **E-Mail-Verteiler der Kita** aufgenommen wird. Ja Nein

Die Personensorgeberechtigten erklären sich einverstanden, dass ihre Telefonnummer* und E-Mail-Adresse* zur Erstellung einer **Telefon- und E-Mail-Liste** verwandt werden. Diese wird an die aktuelle Elternschaft der Gruppe des Kindes verteilt. (* Unzutreffendes streichen) Ja Nein

_____, den _____
Ort **Datum**

Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r

Hinweis

Datenschutzrechtliche Einwilligungen können jederzeit widerrufen werden.