



Einverständniserklärung Nachmittagsbetreuung

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Mein Kind:

- ☐ darf alleine um _____ Uhr nach Hause gehen.
- ☐ fährt mit dem Bus Nr. _____ um _____ Uhr alleine nach Hause.
- ☐ wird abgeholt.

Mein Kind darf abgeholt werden von:

Name	Telefonnummer

Mittagessen – Mein Kind isst:

- ☐ kein Schweinefleisch.
- ☐ nur vegetarisch.

Mein Kind hat folgende Krankheiten / Allergien:

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass Informationen bezüglich meines Kindes mit dem/n Lehrer/innen bzw. Betreuer/innen ausgetauscht werden dürfen.
- ☐ Ich habe die beiliegenden Verhaltensvereinbarung in der Nachmittagsbetreuung mit meinem Kind besprochen und nehme sie zur Kenntnis.

Blackout:

- ☐ darf mein Kind wie angegeben entlassen werden und alleine nach Hause gehen.
- ☐ muss mein Kind bis zur Abholung in der Nachmittagsbetreuung verbleiben.

Kernkraftwerksunfall:

- ☐ darf mein Kind wie angegeben entlassen werden und alleine nach Hause gehen.
- ☐ muss mein Kind bis zur Abholung in der Nachmittagsbetreuung verbleiben.

Kaliumjodid:

- ☐ Ja, ich erteile die Einwilligung, meinem Kind nach Aufforderung durch die Gesundheitsbehörde 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 Schule unverzüglich verständigen werde.
- ☐ Nein, ich erteile die Einwilligung nicht.

Homepage:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass in der Nachmittagsbetreuung sowie bei Festen, Feiern, Ausflügen, usw. Fotos bzw. Videoaufnahmen gemacht werden, auf denen mein Kind zu sehen ist. Die Fotos bzw. Videoaufnahmen dürfen auf der Homepage der Schulen VS Saalfelden 1 und VS Saalfelden 2 veröffentlicht werden. Eine Veröffentlichung darüber hinaus ist verboten.

Die Abbildungen erfolgen ohne Namenszuweisung!

- ☐ Mein Kind darf auf der Schulhomepage abgebildet werden.
- ☐ Mein Kind darf **nicht** auf der Schulhomepage abgebildet werden.

Kinderschminken:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind beim Kinderschminken ein Motiv auf z.B.: Stirn, Wange oder Hand gemalt bekommt. Es werden hierbei dafür vorgesehene Schminkefarben verwendet.

Eine allergische Reaktion der Haut auf die Inhaltsstoffe ist nicht vorhersehbar

- ☐ Mein Kind darf geschminkt werden.
- ☐ Mein Kind darf **nicht** geschminkt werden.

Ich _____ (Namen des Erziehungsberechtigten) habe alle Informationen sorgfältig durchgelesen, verstanden und ordnungsgemäß ausgefüllt.