

# BUNTSTIFTE

## HORTE FÜR KINDER



### Stammdaten

Kind:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon Nr.: \_\_\_\_\_

letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

Geschwister- Namen mit Geburtsdatum

---

---

---

---

---

# BUNTSTIFTE

## HORTE FÜR KINDER



	PSB 1	PSB 2
geb. Datum		
Name		
Vorname		
Beruf/ Tätigkeit		
	Adresse und Ansprechpartner / Telefonnummer	Adresse und Ansprechpartner/ Telefonnummer
Diensttelefon		
Handy		
Mail-Adresse		
Notfalladresse - Name - Telefonnummer		

# BUNTSTIFTE

## HORTE FÜR KINDER



Name des Kindes	
Vorname des Kindes Rufname unterstreichen	
Krankenversicherung bei:	
Familienversichert Mutter oder Vater?	
Versicherungsnummer	

**Bitte hier entsprechend ja oder nein ankreuzen.**

*\*Änderungen, Ergänzungen zu den Abholvollmachten (jeder Eintrag/jede Änderung wird durch die Eltern gegengezeichnet)*

### Einwilligungen Gesundheitsfürsorge (zum Zeitpunkt der Aufnahme)

Ja	bitte ankreuzen	Nein
<input type="checkbox"/>	Entfernung Zecke	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Entfernung greifbarer Splitter	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Nutzung Sonnenschutzmittel	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Untersuchung nach Kopfläusen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fotoerlaubnis	<input type="checkbox"/>
	-gilt für die Kita und Homepage der Kita-	
<input type="checkbox"/>	Kontakt mit Tieren	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Baden und Duschen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Benutzung des ÖNV	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fahrdienst	<input type="checkbox"/>

\*wenn sie wegen der Fotoerlaubnis unschlüssig sind, sprechen sie bitte die Leitung an.

# BUNTSTIFTE

## HORTE FÜR KINDER



Folgende Personen sind zur Abholung befugt: Name/Adresse/

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

Besonderheiten/Bemerkungen

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift der Sorgeberechtigten*



**Gegenseitige Vertretungsvollmacht**

Der Sorgeberechtigte/Die Sorgeberechtigte (PSB1)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

wohnhaftin: \_\_\_\_\_

und

Der Sorgeberechtigte/Die Sorgeberechtigte (PSB2)

Name, Vorname Name, Vorname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

wohnhaftin: \_\_\_\_\_

erklären als gemeinsam Sorgeberechtigte des Kindes:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

dass bei Willenserklärungen, die wir gesetzlich gemeinsam abzugeben haben oder in Fällen der gemeinsamen gesetzlichen Vertretung in den nachfolgenden Angelegenheiten:

der jeweils andere bevollmächtigt ist, die Erklärung auch im Namen des jeweils anderen Elternteils abzugeben (gegenseitige Bevollmächtigung)

*oder ausschließlich*

PSB1  oder  PSB2 bevollmächtigt ist, die Erklärung im Namen des jeweils anderen Elternteils abzugeben (Bevollmächtigung nur eines Elternteils)

Es genügt daher die Erklärung nur eines Personensorgeberechtigten für folgende Angelegenheiten:

- Ausflüge mit der Einrichtung, incl. Nutzung des ÖPNV und Badeausflüge
- Abholbevollmächtigung

# BUNTSTIFTE

## HORTE FÜR KINDER



- Änderungsverträge zum Betreuungsvertrag
- wenn Gefahr im Verzug ist
- Einwilligungserklärung Nutzung von Fotos, die von Träger-/Einrichtungsvertretern gemacht werden und genutzt werden
- Änderung der Stammdaten (Elterndatenblatt – unterjährig und jährliche Formular-Abfrage: Kommunikationsdaten der Eltern und anderer Bezugspersonen, Anschrift, Elterneinkommen, Entfernung Zecke, Nutzung Sonnenschutzmittel, etc.

Die Vollmacht gilt, solange sie nicht von einem/einer Vollmachtgeber/in schriftlich widerrufen wird. Sie erlischt mit der Rechtskraft einer gerichtlichen Sorgerechtsentscheidung, auch soweit diese in einem vorläufigen oder einstweiligen Anordnungsverfahren ergeht.

Ort, Datum

---

*Unterschrift der Sorgeberechtigten (PSB 1 und PSB2)*

---

*Wiederholung von und Vorname des Sorgeberechtigten*