KINDERSTAMMBLATT



Das Formular bitte in Druckschrift ausfüllen!

Name, Vorname (Kind)	:		
Personensorgeberecht	igte*r l:		
Personensorgeberecht	igte*r II:		
E-Mail-Adresse:		Krankenkasse:	
Wer (Mutter/Vater	/Oma etc.)	Telefonnummer	Reihenfolge, nach der im Notfall angerufen werden soll!
1			
2			
3			
Abholberechtigte Pers			
_			
_			
6			
Erklärung zur Fot o Videoaufzeichnung Berichterstattung	gen von Aktivitäten, auf denen unser K	nverständnis, jederzeit für o ind zu erkennen ist, im Rah rden. Im Regelfall handelt e	lichkeiten, chronische Erkrankungen): die Zukunft widerruflich, dass Fotografien und imen folgender Publikationen: Internetpräsenz, s sich um Gruppenfotos und nicht um Portraits.
	ärung Ausflüge : Mein Kind darf spontane n Personals unternehmen.	Ausflüge (Spielplatz, Einkaut	fen, Wald, Schnitzeljagd etc.) zu Fuß in Begleitung
(Artikel 6 Absatz 1 lit. Informationsblatt "Info	•	verarbeitung und unseren Un rundverordnung".	raglicher Maßnahmen und zur Vertragserfüllung mgang mit den Daten entnehmen Sie bitte dem ch/uns damit einverstanden.
Unna,	Unterschrift Personensorgeberechtigte*r		schrift Personensorgeberechtigte*r