

Anmeldung für das Schülerhaus Busnauer Platz 2, 70569 Stuttgart

(für jedes Kind einzeln auszufüllen - vollständig und mit Druckbuchstaben)

I. Anmeldung zur Betreuung im Rahmen der Verlässlichen Grundschule	II. Anmeldung zum pädagogischen Angebot im Rahmen des Schülerhauses
<input type="checkbox"/> Frühbetreuung (7.15 bis 8.15 Uhr) <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung (12.00 bis 14.00 Uhr) <input type="checkbox"/> Früh- und Mittagsbetreuung (7.30 bis 14.00 Uhr)	<input type="checkbox"/> Frühbetreuung im Rahmen der Verlässlichen Grundschule (7.15 bis 8.30 Uhr) <input type="checkbox"/> pädagogisches Angebot im Rahmen des Schülerhauses (12.00 bis 17.00 Uhr) <input type="checkbox"/> Ferienbetreuung (8.00 bis 17.00 Uhr)

Personalien der/des Sorgeberechtigten			
1. Sorgeberechtigter (bei zusammen lebenden der Vater) (Zuname, Vorname, Anschrift, Telefon (zur Erreichbarkeit im Notfall):			
<input type="checkbox"/> im Haushalt lebend			
2. Sorgeberechtigter (Zuname, Vorname, Anschrift, Telefon (zur Erreichbarkeit im Notfall):			
<input type="checkbox"/> im Haushalt lebend			
Aufzunehmendes Kind (Zuname, Vorname):		Geb.-Datum	Geschlecht
Weitere im Haushalt lebende Kinder (einzeln mit Namen und Geb.-Datum, bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres)			
Zuname	Vorname	Geb.-Datum	Besuchte Tageseinrichtung (Name und Adresse)

Ich bin/Wir sind im Besitz einer Bonuscard der Landeshauptstadt Stuttgart (für Kinder bis Vollendung des 6. Lebensjahres ist die Bonuscard der Eltern/Erziehungsberechtigten bzw. ab Vollendung des 6. Lebensjahres die Bonuscard des jeweiligen Kindes maßgebend).

Ich bin/Wir sind im Besitz einer FamilienCard der Landeshauptstadt Stuttgart.

Der Besitz einer aktuellen Bonuscard bzw. FamilienCard ist nachzuweisen. Ohne entsprechenden Nachweis kann kein Erlass bzw. keine Reduzierung des Entgeltes erfolgen.

Vom Gemeinderat wurde das Jugendamt als Träger dieses Schülerhauses bestimmt. Die Angaben sind im Zusammenhang mit der Betreuung Ihres Kindes und der Berechnung und Veranlagung der Entgelte, sowie zur Angebotssteuerung erforderlich. Die Angaben werden deshalb zweckgerichtet innerhalb des Jugendamts weitergegeben. Außerdem wird im Falle des Bezugs laufender Sozialleistungen gegebenenfalls ein automatisierter Datenabgleich mit dem Sozialamt und dem Jobcenter zum Zweck der Nachprüfung der Angabe durchgeführt. Die Informationen zum Besitz einer Bonuscard werden sowohl innerhalb des Jugendamts zur Aufgabenerfüllung, wie auch zur Abrechnung von Leistungen im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepakets an das Jobcenter weitergegeben.

Datum, Unterschrift aller Sorgeberechtigten		
Sofern Sie am SEPA-Basislastschriftverfahren teilnehmen, werden die fälligen Beträge zu den Fälligkeitsterminen eingezogen. Ansonsten überweisen Sie bitte die fälligen Beträge, sobald Ihnen die Mitteilung über die Entgelte vorliegt, jeweils zu Beginn des Monats, spätestens bis zum dritten Werktag, unter Angabe der Mandatsreferenz/des Personenkontos auf das Konto der Stadtkasse (s.u.). Wenn Sie künftig am SEPA-Basislastschriftverfahren teilnehmen möchten, so geben Sie bitte das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Mandat (siehe Anlage) an die Einrichtungsleitung zurück.		
- Vom Träger vor Ort auszufüllen -		
Betreuungsbeginn (Datum)	Monatliches Benutzungsentgelt (EUR)	Monatliches Essensgeld (EUR)
Datum, Unterschrift der Leitung		

Landeshauptstadt Stuttgart
Stadtkämmerei
- Abteilung Stadtkasse -
70161 Stuttgart

Mandatsreferenz/Buchungszeichen/
Personenkonto

wird von der Gebührenstelle ergänzt!

SEPA-Basislastschriftmandat

Schülerhaus: Büsnauer Platz 2

Name des Kindes:

Zahlungspflichtige(r)

Zuname, Vorname/Firma: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Nur auszufüllen, wenn abweichend von dem/der Zahlungspflichtigen:

Kontoinhaber/-in: _____

Ich/Wir ermächtige(n) die Landeshauptstadt Stuttgart, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Landeshauptstadt Stuttgart auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Datum)

(Unterschrift/-en Kontoinhaber/-in)

Gläubiger-Identifikationsnummer der Landeshauptstadt Stuttgart: DE06LHS00000038758

Das Formular ist nur mit Datum und Originalunterschrift gültig.
Formulare, die in Kopie, per Fax oder per E-Mail eingereicht werden, sind ungültig.

Informationen zum Kind für die Betreuungsgruppe 2021/2022

Name, Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____



Sorgerecht der Eltern:

beide gemeinsam Mutter alleine Vater alleine

Telefonische Erreichbarkeit für Notfälle und Fragen:

Festnetz: _____

Mutter: _____

Vater: _____

Wen rufen wir im Notfall an, wenn wir Sie nicht erreichen können?:

Aktuelle Mailadresse für Schreiben / Informationen aus dem Schülerhaus:

Allergien, Unverträglichkeiten, Krankheiten, Besonderheiten:

Abholen :

Mein Kind wird abgeholt von Mutter Vater Geschwister

Sonstige Abholberechtigte: _____

Mein Kind darf **grundsätzlich** alleine nach Hause gehen.

Essen:

nur vegetarisches Essen isst Fisch isst Fleisch

Das mag mein Kind besonders gern: _____

Das mag mein Kind gar nicht: _____

Stuttgart, den _____

Unterschrift Sorgeberechtigte(r): _____

Anlage 1

Aufnahmevereinbarung

Hiermit wird die Aufnahme von
(Name, Anschrift)

(Geburtsdatum)

zum (Datum)

im städtischen Schülerhaus

Schülerhaus Steinbachschule, Büsnauer Platz 2, 70569 Stuttgart
(Name, Anschrift)

verbindlich vereinbart. Die Unterzeichnenden vereinbaren, bei der Betreuung, Erziehung und Bildung des Kindes im Schülerhaus konstruktiv mit dem Ziel einer Erziehungspartnerschaft zusammenzuarbeiten.

Stuttgart, den

(Unterschrift der Sorgeberechtigten)

(Einrichtungsleitung)

Anlage 2

Schülerhaus Steinbachschule
Büsnauer Platz 2
70569 Stuttgart

Erklärung der Sorgeberechtigten zur Kooperation

Mein (unser) Kind:

(Zuname, Vorname)

(Geburtsdatum)

besucht das Schülerhaus/ die Ganztageschule

Schülerhaus Steinbachschule

Ein wesentlicher Bestandteil ist die enge Zusammenarbeit von Schule und der sozialpädagogischen Betreuung.

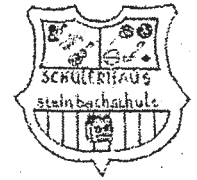
Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass sich die Mitarbeiter/-innen des Trägers mit den Lehrer/-innen der Schule im Sinne einer bestmöglichen Förderung meines/ unseres Kindes austauschen dürfen.

Des Weiteren stimme ich hiermit der Weitergabe personenbezogener Daten von der Schule an den Träger zu, soweit diese zu dessen Aufgabenerfüllung erforderlich sind.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift der Sorgeberechtigten)

Liebe Familie

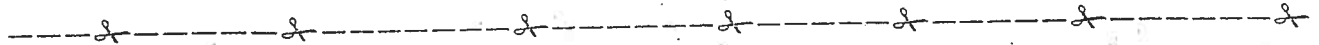


Um uns die Organisation des Alltags möglich zu machen, brauchen wir von Ihnen Informationen darüber, wann Sie Ihr Kind bei uns abholen, bzw. wann wir es alleine nach Hause schicken sollen. Wir gehen davon aus, dass Sie in den ersten Tagen nach Aufnahme bei uns Ihr Kind erstmal persönlich abholen.

Bitte füllen Sie dieses Formular vor oder nach der Aufnahme bei uns aus und geben es an das zuständige Betreuungsteam weiter.

Viele herzliche Grüße

Ihr Schülerhausteam



Mein Kind:

Klasse:

	Montags	Dienstags	Mittwochs	Donnerstags	Freitags
Nach Schulende	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt
13:00	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt
13:30	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt
14:00	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt
14:30	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt
15:00	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt
15:30	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt
16:00	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt
16:30	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt
17:00	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt	<input type="checkbox"/> Geht alleine <input type="checkbox"/> Wird abgeholt

Entfernen von Zecken durch pädagogische Fachkräfte in städtischen Schülerhäusern

Grundsätzlich stellt die Entfernung einer Zecke eine medizinische Maßnahme im weiteren Sinne und keine Maßnahme der Ersten Hilfe dar.

Nach dem Entdecken einer Zecke werden sofort die Eltern/Sorgeberechtigten verständigt und gebeten, unmittelbar mit dem Kind zum Arzt zu gehen bzw. die Zecke zu entfernen.

Sollte dies nicht möglich sein besteht die Möglichkeit, dass auch pädagogische Fachkräfte von dem städtischen Schülerhaus Zecken fachgerecht entfernen können, wenn hierfür eine schriftliche Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten vorliegt. Nach der Entfernung wird der Zeitpunkt und die betroffene Körperstelle festgehalten.

Mein (unser) Kind:

.....
(Zuname, Vorname)

.....
(Geburtsdatum)

besucht das Schülerhaus.

.....
(Name und Anschrift der Einrichtung)

Ich wurde über die o. g. Sachverhalte im Zusammenhang mit der Entfernung von Zecken informiert und erkläre mein Einverständnis mit der beschriebenen Entfernung durch die Fachkräfte

.....
(Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten)

Freunde

Für die Gruppeneinteilung im Schülerhaus ist es von großem Vorteil, wenn wir wissen, aus welcher Kindertageseinrichtung Ihr Kind kommt und wer die besten Freunde Ihres Kindes sind.

Mein Kind (Name):

Kommt aus der Kita:

Die liebsten Spielkameraden dort waren/sind:

Anlage 4

Erklärung der Sorgeberechtigten

Mein (unser) Kind:

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

besucht das städtische Schülerhaus / die Ganztagesesschule

Schülerhaus Steinbachschule, Büsnauer Platz 2, 70569 Stuttgart

(Name und Anschrift der Einrichtung)

Ich bin damit einverstanden, dass mein (unser) Kind nach dem Besuch der oben genannten Einrichtung den Heimweg ohne Begleitung eines Erwachsenen antritt.

Stuttgart, den

(Unterschrift der Sorgeberechtigten)

Schülerhaus Steinbachschule, Buisnauer Platz 2, 70569 Stuttgart		
Allergien / Chronische Krankheiten		
Kind (Zuname, Vorname):	Geb.-Datum	Geschlecht
Allergien/Unverträglichkeiten/Chronische Krankheiten		
Kinderarzt ¹⁾		
Krankenkasse ¹⁾		
Datum, Unterschrift des Sorgeberechtigten		

¹⁾ freiwillige Angaben

Die Angaben sind im Zusammenhang mit der Betreuung Ihres Kindes in der Tageseinrichtung erforderlich. Die Datenerhebung erfolgt gemäß §§ 62 bis 64 und 97a Sozialgesetzbuch, Achtes Buch (SGB VIII) Kinder und Jugendhilfegesetz i. V. m. SGB X 2. Kapitel „Schutz der Sozialdaten“. Die Angaben zu 1) stehen Ihnen frei, sind jedoch zur Aufgabenerfüllung hilfreich.

Bitte beachten Sie:

Nach dem Infektionsschutzgesetz darf ein Kind, für das ab der Vollendung des ersten Lebensjahres kein Nachweis vorliegt, nicht in einer Kindertageseinrichtung betreut werden.

Bitte bedenken Sie, dass ein vollständiger Impfschutz gegen Masern nicht nur die Kinder selbst vor einer Masernerkrankung schützt, sondern auch die Personen in ihrem Umfeld, die nicht geimpft werden können wie Säuglinge oder immungeschwächte Personen.

Weitere Informationen können auch auf der Internetseite des Bundesministeriums für Gesundheit abgerufen werden:

<https://www.bundesgesundheitsministerium.de/impfpflicht/faq-masernschutzgesetz.html>

Gesetzlich Versicherte haben Anspruch auf Schutzimpfungen. Dazu gehören auch die empfohlenen Schutzimpfungen gegen Masern.

Bitte beachten Sie die folgenden datenschutzrechtlichen Hinweise:

Name und Kontaktdaten des für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten Verantwortlichen in der Tageseinrichtung:

.....
(Einrichtungsleitung)

(Stempel der Kindertageseinrichtung)

Kontaktdaten des behördlichen Datenschutzbeauftragten:

Frau Susanne Schümacher, Mail-Kontakt: Poststelle.51.Datenschutz@stuttgart.de

Für jedes Kind wird die Vorlage des Nachweises von der Kindertageseinrichtung dokumentiert. Die Dokumentation wird so lange aufbewahrt, bis das Kind die Kindertageseinrichtung verlässt.

Gegenüber der Einrichtung besteht für Sie das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten Ihres Kindes. Sie haben ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg, zu.

Freundliche Grüße

.....
(Einrichtungsleitung)

Ansteckende Krankheiten

Erklärung der Sorgeberechtigten nach Erkrankungen

Kinder haben oft Krankheiten, die ansteckend sind. Nach dem Infektionsschutzgesetz müssen Eltern im Falle eines Falles die Erkrankung der Einrichtungsleitung melden (Meldepflicht). Zu den häufigen meldepflichtigen Krankheiten gehören: Keuchhusten, Scharlach, Kopfläuse, Windpocken und Krätze. Zu den selteneren meldepflichtigen Erkrankungen gehören z.B. auch Masern, Mumps, Cholera, Diphtherie.

Wenn das Kind nach einer dieser Krankheiten wieder die Kita besuchen soll, dann müssen Eltern eine Erklärung (siehe unten) abgeben. Nur im Falle von Diphtherie, Cholera, Krätze, Darminfektionen durch EHEC und anderen seltenen Krankheiten benötigen die Eltern ein ärztliches Attest.

Mein (unser) Kind

Vorname/Name

ist laut Aussage

der/des behandelnden Ärztin/Arztes

.....
Name

vom frei von ansteckenden Erkrankungen.

Datum

.....
Datum

.....
Unterschrift der Sorgeberechtigten

Anlage 3

Schülerhaus Steinbachschule
Büsnauer Platz 2
70569 Stuttgart

Zutreffendes bitte ankreuzen

ERKLÄRUNG

Ich versichere als

- Mutter
- Vater
- Erziehungsberechtigte/r

des Kindes:

(Zuname, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Strasse, PLZ, Wohnort)

dass in der Wohngemeinschaft dieses Kindes in den letzten sechs Wochen keine übertragbare Krankheit (z. B. Diphtherie, Masern, Röteln, Scharlach, Windpocken, Keuchhusten, Mumps, Wochentöpel, Ziegenpeter, Tuberkulose, Kinderlähmung; übertragbare Darmerkrankung, übertragbare Gelbsucht, übertragbare Hautkrankheit) vorgekommen ist und dass auch gegenwärtig kein Verdacht einer solchen Krankheit vorliegt.

Ich verpflichte mich, das Kind sofort vom Besuch des Schülerhauses zurückzuhalten, wenn bei ihm oder in der Wohngemeinschaft des Kindes eine übertragbare Krankheit auftritt oder sich der Verdacht einer solchen Krankheit ergibt. Erkrankt das Kind an einer übertragbaren Krankheit oder wird es dessen verdächtig, werde ich die Leitung des Schülerhauses unverzüglich benachrichtigen. Ich versichere, dass das Kind frei von Ungeziefer ist.

.....
(Datum, Unterschrift)

Anlage 6

Umgang mit Medikamentengabe und Wundversorgung in den städtischen Einrichtungen

Grundsätzlich werden in unseren städtischen Einrichtungen für Kinder durch die Fachkräfte keine Medikamente an Kinder ausgegeben.

Hiervon wird nur in besonders begründeten Ausnahmefällen abgewichen. Diese Ausnahmefälle sind von dem behandelnden Kinderarzt zu attestieren und der Einrichtungsleitung vorzulegen.

Dauermedikationen von Kindern mit chronischen Erkrankungen und/oder Behinderungen bedürfen einer Sondervereinbarung.

Bitte wenden Sie sich in Bedarfsfällen an die Leitung, sie wird Ihnen die entsprechenden Formulare aushändigen.

Erstversorgung von Wunden erfolgt durch Abspülen mit klarem Wasser und gegebenenfalls steriler Wundauflage.

Mein (unser) Kind:

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

besucht das städtische Schülerhaus / die Ganztageschule

Schülerhaus Steinbachschule, Büsnauer Platz 2, 70569 Stuttgart

(Name und Anschrift der Einrichtung)

Ich wurde über die o. g. Sachverhalte im Zusammenhang mit der Vergabe von Medikamenten und der Wundversorgung informiert.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift der Sorgeberechtigten)

Erklärung der Sorgeberechtigten Teilnahme am Besuch eines Schwimmbads

Mein (unser) Kind:

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

besucht das städtische Schülerhaus / die Ganztagesesschule

Schülerhaus Steinbachschule, Büsnauer Platz 2, 70569 Stuttgart

(Name und Anschrift der Einrichtung)

Zutreffendes bitte ankreuzen

Ich bin (Wir sind)

- damit einverstanden,
- nicht damit einverstanden,
dass mein (unser) Kind während des Besuchs der obengenannten
Einrichtung am gemeinsamen Baden teilnimmt.

- Es ist Schwimmer.
Mein/Unser Kind besitzt folgende Schwimmscheine:
.....

- Es ist Nichtschwimmer.
- Es leidet an gesundheitlichen Schäden.
- Es leidet nicht an gesundheitlichen Schäden, die das Baden verbieten z. B.
Trommelfellverletzung, Herz- oder Kreislaufstörungen.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift der Sorgeberechtigten)

Einverständniserklärung der Eltern zu schriftlichen Aufzeichnungen, Foto-, Ton- und Videoaufnahmen

Das städtische Schülerhaus für Kinder/ der sozialpädagogische Fachbereich im Ganztag

Schülerhaus Steinbachschule, Büsnauer Platz 2, 70569 Stuttgart
(Name und Anschrift der Einrichtung)

macht im Rahmen seiner Arbeit auch schriftliche Aufzeichnungen, Foto-, Ton- und Video-
Aufnahmen von Kindern. Die Aufnahmen dienen

- der Dokumentation von Bildungsprozessen
- der fachlichen Reflexion der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Einrichtung,
- der fachlichen Reflexion bei Fortbildungen, Klausurtagen und Fachtagen innerhalb des
Jugendamtes,
- für individuelle Entwicklungsgespräche mit Ihnen als Eltern.
- für Fortbildungen und Präsentationen
- ggf. weitere Einsätze :

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie, dass von Ihrem Kind Foto-, Ton- und Video Aufnahmen
hergestellt und ausschließlich für die oben beschriebenen Zwecke eingesetzt werden dürfen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass von meinem Kind

(Name des Kindes)

(Geburtsdatum)

Foto-, Ton- und Video-Aufnahmen hergestellt und ausschließlich für die oben
beschriebenen Zwecke eingesetzt werden. Soweit mein Kind auf den Aufnahmen zu
sehen und hören ist, erkläre ich mich damit einverstanden, dass die auf diesem Blatt
bezeichnete Einrichtung in diesem Rahmen Gebrauch von dem Material machen darf.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift der Sorgeberechtigten)

Einverständniserklärung der Eltern zur Verarbeitung von Foto- und Videoaufnahmen

Öffentlichkeitsarbeit und Internetauftritt / Facebook Jugendamt

Schülerhaus Steinbachschule, Büsnauer Platz 2, 70569 Stuttgart

(Name und Anschrift der Einrichtung)

1. Öffentlichkeitsarbeit und Internetauftritt (www.stuttgart.de)

Von meinem Kind

(Name des Kindes)

(Geburtsdatum)

dürfen Foto- und Videoaufnahmen hergestellt und ausschließlich für die oben genannte städtische Einrichtung für dessen Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Städtische Internetseite) und zu dessen Werbezwecken (z.B. Flyer) eingesetzt werden.

Ja, ich bin damit einverstanden. Nein, ich bin damit nicht einverstanden.

- dürfen Foto- und Videoaufnahmen hergestellt und für alle städtischen Tageseinrichtungen für Kinder für die Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Städtische Internetseite) und zu Werbezwecken (z.B. Flyer) eingesetzt werden.

Ja, ich bin damit einverstanden. Nein, ich bin damit nicht einverstanden.

.....
(Datum)

.....
(Unterschriften der Sorgeberechtigten)

2. Facebook Jugendamt

(www.facebook.com/komm.zu.uns.kita.stuttgart)

Von meinem Kind

(Name des Kindes)

(Geburtsdatum)

dürfen Foto- und Videoaufnahmen hergestellt und für die oben genannte Facebook-Seite des Jugendamtes eingesetzt werden.

Ja, ich bin damit einverstanden. Nein, ich bin damit nicht einverstanden.

.....
(Datum)

.....
(Unterschriften der Sorgeberechtigten)