NaturWerkStadt
Die "natürliche" Kinderbetreuung im Herzen Neuburgs
info@naturwerkstadt.de 08431 / 5870963

Einverständniserklärung

Veranstaltung	
Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Name und Anschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten	
Notfallnummer	

Die Gesundheit Ihres Kindes ist uns wichtig:

Gibt es bekannte Allergien und ggf. Notfallmedikation?	Falls ja, welche?
Impfschutz Tetanus	☐ Ja / ☐ Nein
Anwendung/Verwendung Sonnencreme/Insektenschutz/Wundpflaster beim Kind durch uns?	☐ Ja / ☐ Nein

Liebe Eltern, nachdem viele unserer Aktivitäten draußen stattfinden, möchten wir Euch bitten, die Kinder abends auf Zecken abzusuchen. Diese können sich auch über mehrere Tage in der Kleidung verstecken.

Ich/Wir sind damit einverstanden,

- dass Fotos der Aktionen (Gruppentreff, Ferienprogramm, Workshops), auf denen mein Kind zu sehen ist, auf der Homepage ☐ **Ja /** ☐ **Nein,** Instagram ☐ **Ja /** ☐ **Nein**, Facebook ☐ **Ja /** ☐ **Nein** veröffentlicht werden dürfen.

- dass bei Geburtstagsfeiern Fotos meines Kindes gemacht werden dürfen, die an das Geburtstagskind weitergegeben werden dürfen: ☐ **Ja /** ☐ **Nein**

Ort,Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten