

Informationen zu Ihrem Kind

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Hat Ihr Kind Allergien oder andere Krankheiten?

nein ja: _____

Darf die Spielgruppenleiterin Ihr Kind wickeln?

ja nein

Darf sich die Spielgruppenleiterin mit Fachpersonen (Kindergärtnerinnen, Logopädinnen, Früherzieherinnen und Ärzten/Ärztinnen) über Ihr Kind austauschen?

ja nein

Darf die Spielgruppenleiterin von Ihrem Kind Fotos erstellen (Spielgruppenbüchlein/Fotoalbum für die Eltern/Kinder)?

ja nein

Darf die Spielgruppenleiterin Fotos von Ihrem Kind an die Spielgruppeneltern (bspw. WhatsApp-Elternchat) weiterleiten?

ja nein

Dürfen Fotos von Ihrem Kind auf der Webseite der Spielgruppe Bärghäsli veröffentlicht werden?

ja nein

Gibt es sonst noch etwas, dass die Spielgruppenleiterin über Ihr Kind wissen sollte?

nein ja: _____

Ort | Datum

Unterschrift Eltern