

## 5. Verfahrensübereinkünfte und Einwilligungen

### 5.1. Anwendung Sonnenschutzcreme

Zum Schutz vor Sonnenbrand cremen wir die uns anvertrauten Kinder bei Bedarf mit der von Ihnen bereitgestellten Sonnencreme ein. Bitte trage Sie bereits vor dem Bringen Ihres Kindes in die Einrichtung einmal Sonnencreme auf die Haut auf.

Zur Kenntnis genommen und einverstanden

ja      nein

### 5.2. Umgang mit Zecken, eingerissenen Nägeln und Schiefeln

Das Personal der Kindertagesstätte ist nicht berechtigt, bei den Kindern entdeckte Zecken zu entfernen. Wir informieren Sie telefonisch über eine entdeckte Zecke und markieren diese mit einem Stift. Sie können dann selbst folgendes entscheiden:

Unser/Mein Kind wird zeitnah aus der Kindertagesstätte abgeholt.

Unser/Mein Kind bleibt bis zur regulären Abholung in der Einrichtung

Lange oder eingerissene Nägel werden nicht von uns geschnitten. Die Kinder erhalten einen Pflasterverband, damit sie sich und andere nicht verletzen können.

Unter der Haut liegende Holzschiefer entfernen wir nicht. Auch hierüber informieren wir Sie telefonisch und Sie entscheiden:

Unser/Mein Kind wird abgeholt.

Unser/Mein Kind bleibt bis zur regulären Abholung in der Einrichtung.

### 5.3. Verwendung von Wundschutzmitteln

Für die Pflege Ihres Kindes können Sie zwischen diesen Optionen wählen:

Unser/Mein Kind darf mit dem Wundschutzmittel die Kindertagesstätte eingecremt werden.

Unser/Mein Kind darf nur mit von uns bereitgestelltem Wundschutzmittel eingecremt werden.

### 5.4. Teilnahme an Aktivitäten der Kindertagesstätte

Für die Teilnahme an Aktivitäten der Kindertagesstätte legen wir/ lege ich für unser/mein Kind folgendes fest:

Baden, Duschen und Planschen mit Bekleidung im Garten

ja      nein

Spaziergänge und Wanderungen in den Wald

ja      nein

Ausflüge mit Bus und Bahn

ja      nein

### 5.5. Einwilligung zur internen Veröffentlichung von Fotos und Videos sowie deren Verwendung für das Portfolio

Unser/mein Kind darf im Tagesablauf, zu Dokumentationszwecken und Höhepunkten fotografiert und gefilmt werden.

Die Fotos dürfen für das Portfolio verwendet werden ja    nein

Die Fotos und Videos dürfen für die Zusammenarbeit mit Therapeuten verwendet werden. ja    nein

### 5.6. Einwilligung zur externen Veröffentlichung von Fotos

Fotos unseres/meines Kindes dürfen für folgende Zwecke verwendet werden.

Veröffentlichung im „Digitalen Bilderrahmen“ ja    nein

Veröffentlichung auf der Homepage ja    nein

Veröffentlichung im Amtsblatt oder der Zeitung ja    nein

### 5.7. Einwilligung zu ärztlichen und zahnärztlichen Untersuchungen

Bei der **Gruppenprophylaxe** erlernen die Kinder die richtige Zahnputztechnik und erfahren, wie wichtig eine gesunde Ernährung für gesunde Zähne ist.

Unser/mein Kind darf daran teilnehmen ja    nein

Der **jugendzahnärztliche Dienst** besucht einmal im Jahr die Einrichtung und schaut sich das Gebiss der Kinder an. Die Personensorgeberechtigten erhalten für diese Untersuchung eine separate Einverständniserklärung, die beim Gesundheitsamt verbleibt.

Der jugendärztliche Dienst bietet eine **freiwillige Vorschuluntersuchung** für Kinder an. Auch für diese Untersuchung erhalten die Personensorgeberechtigten separate Formulare.

Die **Schuluntersuchung** ist eine Pflichtuntersuchung, zu welcher die Kinder und die Personensorgeberechtigten direkt einen Termin vom jugendärztlichen Dienst bekommen.

Datum

Unterschrift Personenberchtigte

Leitung