

Herzlich Willkommen

welcome accueillir добро пожаловать
Ласкаво просимо Hoş geldin Bi xér hatî مرحباً

in unserer
NATURPARK
◎ **KITA**

Schwalbennest



Sportallee 2

24811 Owschlag

Telefon: 04336- 3746

E-Mail: schwalbennest@owschlag.de



Liebe Familien,

Wir freuen uns Sie und ihr Kind in unserem Kindergarten Schwalbennest begrüßen zu dürfen.

Mit dieser Begrüßungsmappe möchten wir Ihnen den Einstieg in unseren Kindergartenalltag erleichtern.

Diese Mappe enthält:

1. Eingewöhnung
2. Die wichtigsten Punkte zur Mittagsversorgung
3. Kikom - App
4. Erkrankung und Abwesenheit Ihres Kindes, Wiederzulassung in Gemeinschaftseinrichtung
5. Belehrung Lebensmittelhygiene
6. Mitgebrachte Speisen an Geburtstagen von Ihrem Kind
7. Die wichtigsten Informationen für den Kindergarten
8. Einverständniserklärungen
9. Abholerlaubnis
10. Ärztliche Bescheinigung
11. Einverständniserklärung für Fotos und Videos – Naturpark Hüttener Berge



Eingewöhnung

Wir möchten Ihrem Kind mit Ihnen gemeinsam einen guten Start in den Kindergarten ermöglichen.

Jede Eingewöhnung verläuft individuell und bedarf somit auch einer möglichst individuellen und flexiblen Zeitplanung. Es ist uns für Ihr Kind wichtig, dass sich eine vertraute Bezugsperson Zeit nimmt, um die Eingewöhnungszeit zu begleiten. Egal, ob Ihr Kind bereits in Betreuung (Krippe oder Kita) war oder nicht.

In einem ersten Anamnesegespräch zwischen Ihnen und uns werden dazu individuelle Absprachen getroffen. Ziel sollte es immer sein, dass es allen Beteiligten mit der Gestaltung der Eingewöhnung gut geht und alle Gefühle und Bedürfnisse ernstgenommen werden.

Das Wohlbefinden aller hat für den Kindergartenstart oberste Priorität.

Die wichtigsten Informationen zur Mittagsversorgung

- Alle Kinder, die länger als 6 Stunden unseren Kindergarten besuchen, haben einen Anspruch auf einen Platz beim Mittagessen.
- Wir haben einen Caterer, der uns jeden Tag (bis auf seinen Urlaub) mit warmen Mahlzeiten versorgt.
- Vom Amt Hüttener Berge erhalten Sie die Zugangsdaten für die Giro Web App. Mit diesen Daten können Sie sich dort anmelden und auf ein Konto beim Amt Geld einzahlen. Anschließend können Sie das Mittagessen für Ihr Kind bestellen.
- Sie können immer bis Mittwoch um 12:00 Uhr für die folgende Woche Essen bestellen.
- Wenn Ihr Kind krank ist und Sie das Mittagessen abholen möchten, informieren Sie uns rechtzeitig! Das Mittagessen kann dann ausschließlich in der Zeit von 12:00 Uhr – 13:00 Uhr in der Küche abgeholt werden. Bitte bringen Sie eine Dose mit.

Kikom - App

In unserem Kindergarten arbeiten wir mit der Kikom App. Sie ermöglicht uns eine einfache, sichere, und datenschutzkonforme Kommunikation mit Ihnen via App.

Erkrankung und Abwesenheit Ihres Kindes



Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

Ihr Kind benötigt die notwendige Zuwendung, Ruhe und Behandlung in der häuslichen Umgebung, um bald wieder gesund zu werden. Ein Kindergarten ist kein Ort, an dem die Kinder ihre Krankheiten kurieren können. Der Gesundheitszustand wird sich in unserer Einrichtung nicht verbessern, sondern eher verschlechtern, da der Kindergarten nicht genug Ruhe und Rückzugsmöglichkeiten für ein krankes Kind geben kann.

Kinder möchten sich beschützt fühlen. Sie brauchen das Gefühl: „Mama und Papa wissen, was gut für mich ist.“ Daher treffen Sie die Entscheidung, ob ihr Kind die Einrichtung besucht oder nicht.

Erkrankt Ihr Kind während seines Aufenthalts in unserer Einrichtung oder fühlt sich sichtbar unwohl, werden wir Sie umgehend telefonisch informieren, und Ihr Kind muss zeitnah abgeholt werden.

Um Infekte möglichst einzudämmen bzw. eine "endliche" Ansteckungsreihe zu vermeiden, möchten wir Sie bitten, alle Punkte in diesem Absatz (Erkrankung und Abwesenheit) zu befolgen.

Selbstverständlich berücksichtigen wir auch als Einrichtung die Hygiene- und Desinfektionsrichtlinien.

Bitte melden sie Ihr Kind so früh wie möglich bei uns ab, wenn es aufgrund von Krankheit, Urlaub etc. nicht in den Kindergarten kommt.



Wiederzulassung in Gemeinschaftseinrichtungen

ERKRANKUNG	INKUBATIONSZEIT	WIEDERZULASSUNG DER ERKRANKTEN PERSON	AUSSCHLUSS KONTAKTPERSON	ATTEST ERFORDERLICH	MELDEPFLICHT AN DAS GESUNDHEITSAMT
3-Tage-Fieber	1-2 Wochen	24 h fieberfrei	Nein	Nein	Ja, wenn mehr als 2 Fälle
Ansteckende Bindehautentzündung	5-12 Tage	Wenn kein Sekret und keine Rötung mehr zu sehen sind	Nein	Nein	Ja, wenn mehr als 2 Fälle
EHEC	2-10 Tage	Genesung und 3 negative Stuhlproben	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Ja
Erkältungskrankheiten ohne Fieber		Kein Ausschlussgrund	Nein	Nein	Nein
Fieber („grippale Infekte“) Körpertemperatur > 38° C		24 h fieberfrei	Nein	Nein	Nein
Hand-Fuß-Mund-Krankheit	4-7 Tage	Genesung	Nein	Nein	Ja, wenn mehr als 2 Fälle
Hepatitis A und E	15-50 Tage	1 Woche nach Gelbfärbung Haut und Augen	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Ja, auch Verdachtsfälle
Haemophilus influenzae B (Hib)	2-4 Tage	Genesung und Ende Antibiotika-Therapie	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Nein	Ja
Impetigo contagiosa (Borkenflechte)	2-10 Tage	24 h nach Antibiotikagabe, sonst nach Abheilen	Nein	Nein	Ja
Influenza (Grippe)	1-2 Tage	Genesung	Nein	Nein	Ja, wenn mehr als 2 Fälle
Keuchhusten (Pertussis)	6-20 Tage	Mit Antibiotikum nach 5 Tagen, ohne Antibiose erst nach 3 Wochen	Nein, aber bei Husten sofort Ausschluss, ggf. Antibiotikum	Nein	Ja
Kopfläuse		Nach 1. Behandlung	Nein	Nein	Ja
Kräfte (Skabies)	14-42 Tage	Nach Therapie	Nein, aber Untersuchung erforderlich	Ja	Ja
Magen-Darm-Erkrankung		Frühestens 48 h nach letztem Durchfall oder Erbrechen	Nein	Nein	Ja, wenn mehr als 2 Fälle
⇒ Norovirus	1-2 Tage				
⇒ Rotavirus	1-3 Tage				
⇒ Salmonellen	6-72 Stunden				
⇒ Campylobacter	1-10 Tage				
⇒ Unbekannte Erreger					
Masern	8-14 Tage	Frühestens 5 Tage nach Beginn des Ausschlags	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Nein	Ja, auch Verdachtsfälle
Meningokokken-Meningitis	2-10 Tage	Genesung	Ja, ggf. Antibiotikum	Nein	Ja, auch Verdachtsfälle
Mumps	12-25 Tage	Nach Heilung und frühestens 9 Tage nach Beginn der Drüsenschwellung	Rücksprache mit Gesundheitsamt	Nein	Ja, auch Verdachtsfälle
Mundfäule (Stomatitis aphthosa)	2-12 Tage	Genesung	Nein	Nein	Ja, wenn mehr als 2 Fälle
Orthopocken	4-21 Tage	Genesung, frühestens nach 21 Tagen	Ja, für 21 Tage	Ja	Ja, auch Verdachtsfälle
Pfeiffersches Drüsenvieber	7-30 Tage	Genesung	Nein	Nein	Ja, wenn mehr als 2 Fälle
Ringelröteln	7-14 Tage	Beginn des Ausschlags	Nein	Nein	Ja, wenn mehr als 2 Fälle
Röteln	14-21 Tage	Genesung	Nein	Nein	Ja, wenn mehr als 2 Fälle
Scharlach (Mandelentzündung d. Streptokokken A)	1-3 Tage	24 Stunden nach Beginn der Antibiose	Nein	Nein	Ja
Tuberkulose	6-8 Wochen	Wenn nicht mehr ansteckend	Untersuchung und Attest erforderlich	Ja	Ja, Untersuchung durch Gesundheitsamt
Windpocken	8-28 Tage	Frühestens nach 1 Woche, Krustenbildung und Bläschen müssen abgeheilt sein	Nein	Nein	Ja
Virale Meningitis		Erregerabhängig	Rücksprache mit Gesundheitsamt		
		Einzelfallmeldung	Häufungsmeldung		

Unter folgendem Link oder durch scannen des QR- Codes finden sie diese Tabelle (Seite 23 und 24) und weitere Informationen zu den Empfehlungen für die Wiederzulassung in Gemeinschaftseinrichtungen vom https://www.kreis-rendsburg-eckernfoerde.de/fileadwiederzulassung_2025_pub_aktualisiert.pdfmin/download/Gesundheit_und_Pflege/Hygiene/wiederzulassung_2025_pub_aktualisiert.pdf

Bitte lesen Sie ebenfalls Seite 32-36 → § 33 und § 34 IfSG



Belehrung in Sachen Lebensmittelhygiene bzgl.

Unter folgendem Link oder durch scannen des QR-Codes können Sie diese §§ genau nachlesen. → Seite 37 - 39

https://www.kreis-rendsburg-eckernfoerde.wiederzulassung_2025_pub_aktualisiert.pdfde/fileadmin/download/Gesundheit_und_Pflege/Hygiene/wiederzulassung_2025_pub_aktualisiert.pdf

mitgebrachter Speisen



INFEKTIONSSCHUTZBELEHRUNG NACH § 42 und § 43 IfSG

Als Kita sind wir verpflichtet, zum Schutz der Gesundheit Ihres Kindes die Vorschriften des Infektionsschutzgesetzes und der Lebensmittelhygieneverordnung einzuhalten. Das gilt auch, wenn Sie Kuchen oder andere Lebensmittel für Kita-Veranstaltungen mitbringen.

Daher möchten wir Sie bitten, auf die folgenden Dinge zu achten, wenn Sie Lebensmittel mit in die Kita bringen:

- Bitte bringen Sie keine Speisen mit, die mit rohen Eiern zubereitet werden. Das sind z. B. Pudding mit Eischnee oder Kuchen mit Cremefüllung, selbst gemachte Mayonnaise.
- Verzichten Sie bitte auf Hackfleischprodukte, Rohmilch und Vorzugsmilch.
- Verzichten Sie auf Alkohol in Speisen und Kuchen. Achten Sie bitte auch auf den Alkoholanteil, wenn Sie tiefgefrorene Kuchen mitbringen.
- Bereiten Sie Speisen bitte erst am Veranstaltungstag frisch zu.
- Kühnen Sie bei Salaten mit gekochten Komponenten alle Zutaten zunächst auf Kühltemperatur, bevor Sie sie mischen.
- Achten Sie bitte darauf, dass das Mindesthaltbarkeitsdatum aller mitgebrachten Speisen noch nicht überschritten ist.
- Achten Sie darauf, dass alle Speisen, die in die Kühlung gehören, in einer Kühlertasche in die Kita transportiert werden und die Kühlkette nicht unterbrochen wird.
- Fügen Sie jeder Speise eine vollständige Zutatenliste bei.

Achten Sie hinsichtlich Ihrer Gesundheit bitte auf Folgendes:

Um das Infektionsrisiko zu minimieren, sieht das Infektionsschutzgesetz (IfSG) vor, dass Sie kein Essen für die Kita zubereiten dürfen, wenn bei Ihnen Krankheitssymptome auftreten, die auf die folgenden Krankheiten hindeuten, oder wenn diese bei Ihnen festgestellt wurden:

- akute ansteckende Gastroenteritis (starker Durchfall)
- Typhus und Paratyphus
- Hepatitis A und E
- infizierte Wunden oder eine Hauterkrankung, die durch Kontakt mit Lebensmitteln auf andere übertragen werden kann
- Wenn Sie Salmonellen, Shigellen, EHEC-Bakterien oder Choleraerreger ausscheiden, dürfen Sie, auch wenn Sie sich nicht krank fühlen, nicht für unsere Einrichtung kochen.

Mitgebrachte Speisen an Geburtstagen von Ihrem Kind

Sehr gerne feiern wir den Geburtstag Ihres Kindes in unserer Einrichtung. Wenn der Wunsch besteht, eine Kleinigkeit zum Ausgeben für die Gruppe an diesem Tag mitzubringen, sprechen Sie dies bitte gerne mit uns ab. Beachten Sie dabei bitte die Lebensmittelhygieneverordnung, da wir eine Gemeinschaftseinrichtung sind.

Die wichtigsten Informationen für den Kindergarten

(Name des Kindes)



Geburtsdatum	
Anschrift	
Haustelefonnummer	

	Mutter		Vater	
Name				
Anschrift, wenn abweichend vom Kind				
Arbeitsstelle und Telefonnummer				
Handynummer				
E- Mail				
Sorgerecht?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Aufenthaltsbestimmungsrecht?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

Mutter und Vater sind...

<input type="radio"/> miteinander Verheiratet	<input type="radio"/> voneinander geschieden	<input type="radio"/> getrennt lebend	<input type="radio"/> unverheiratet/ nichteheliche Lebensgemeinschaft
--	---	--	---

Gibt es Entscheidungen des Familiengerichtes zum Sorgerecht?

<input type="radio"/> Ja → bitte eine Kopie der Sorgerechtserklärung / Negativbescheinigung bei den Mitarbeitern abgeben
<input type="radio"/> Nein

Wichtige Telefonausweichnummern (z.B. Großeltern)	Name	In welchem Verhältnis steht diese Person zum Kind? (Oma , Tante etc.)

Kulturelles (optional)

Welche Sprache wird zu Hause gesprochen?	
Welcher Religion gehören Sie an?	
Welche Feste sind wichtig für Sie?	
Gibt es Speisen, die Ihr Kind nicht essen soll?	

Die wichtigsten Informationen für den Kindergarten

(Name des Kindes)

Gesundheit Ihres Kindes	Bitte immer dazu schreiben welche.	
Schwangerschaft und Geburt (Besonderheiten, Auffälligkeiten, Komplikationen, Frühchen etc.?)	O Ja, _____ _____	O Nein
Kinderkrankheiten	O Ja, _____ _____	O Nein
Gesundheitliche Besonderheiten (Schreianfälle, Herzfehler etc.)	O Ja, _____ _____	O Nein
Allergien / Unverträglichkeiten	O Ja, _____ _____	O Nein
Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein?	O Ja, _____ _____	O Nein
Entwicklung Ihres Kindes:	Monate/ Jahre	
- Robben	O Ja, mit ca. _____	O Nein
- Krabbeln	O Ja, mit ca. _____	O Nein
- Laufen	O Ja, mit ca. _____	O Nein
- Sprechen	O Ja, mit ca. _____	O Nein
Informationen, die uns die Eingewöhnung erleichtern.	Bitte immer dazu schreiben welche.	
Kennt Ihr Kind bereits Kinder im Kindergarten?	O Ja, _____ _____ <small>(Bitte Name & Gruppe der Kinder angeben)</small>	O Nein
Hat Ihr Kind Geschwister?	O Ja, _____ <small>(Bitte Name & Alter angeben)</small>	O Nein
Wurde Ihr Kind bisher von anderen Personen betreut? (Oma, Babysitter, Tagespflegeperson etc.)	O Ja, von _____	O Nein
Nutzen Sie bestimmte Begrüßungs- und Abschiedsrituale?	O Ja, _____	O Nein
Welche Schlafgewohnheiten hat Ihr Kind? (schläft im eigenen Zimmer, Kuscheltier etc.)	_____ _____	
Wie sind die Essgewohnheiten Ihres Kindes? (Was mag es/ Was mag es nicht etc.)	_____ _____	
Womit spielt Ihr Kind gerne? (Puzzle, Puppen Lego etc.)	_____ _____	
Hat Ihr Kind Ängste? (Dunkelheit, Tiere etc.)	_____	
Ist Ihr Kind zurzeit belastet durch Veränderung seiner Lebenssituation? (Umzug, Geburt eines Geschwisterkindes etc.)	_____ _____	

Einverständniserklärungen**Für mein/ unser Kind**

(Vor- und Nachname und Geburtsdatum des Kindes)

willige/n ich/ wir _____ (Vor- und Nachname aller Sorgeberechtigten)

durch meine/ unsere Unterschrift für die folgenden Sachverhalte ein:

		Ort, Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten
<ul style="list-style-type: none"> Ich habe... <p>https://www.owschlag.de/einrichtungen/kindergarten-schwalbennest</p> <div style="text-align: center;">  </div>	<p><u>Das Konzept</u></p> <p><u>Die Satzung</u></p> <p><u>Diese Begrüßungsmappe inklusive aller Inhalte</u></p> <p>...gelesen, erkläre mich mit allen Inhalten einverstanden und bestätige hiermit mich entsprechend zu verhalten.</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<ul style="list-style-type: none"> Hiermit bestätigen ich, dass ich die Empfehlungen für die Wiederzulassung in Gemeinschaftseinrichtungen vom Gesundheitsamt Kreis Rendsburg- Eckernförde gelesen und verstanden habe und verpflichte mich entsprechend der Belehrung zum Infektionsschutz gemäß §§ 33-34, sowie nach § 43, zu handeln. 	<p>Unter folgendem Link oder durch scannen des QR- Codes finden sie die Tabelle (Seite 23 und 24) und weitere Informationen zu den Empfehlungen für die Wiederzulassung in Gemeinschaftseinrichtungen vom Gesundheitsamt Kreis Rendsburg-Eckernförde. Außerdem lesen Sie bitte die §§ 33-34 und § 42 und § 43 auf den Seiten 32-39.</p> <p>https://www.kreis-rendsburg-eckernfoerwiederzulassung_2025_pub_aktualisiert.pdfde.de/fileadmin/download/Gesundheit_und_Pflege/Hygiene/wiederulassung_2025_pub_aktualisiert.pdf</p> <div style="text-align: center;">  </div>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<ul style="list-style-type: none"> Hiermit bestätige ich, dass mir bewusst ist, dass der Kindergarten Schwalbenest einen Kooperationsvertrag mit der Owschlager Schule hat und erkläre mich damit einverstanden, 	<p>dass ein regelmäßiger Austausch über die Entwicklung meines Kindes stattfindet. Dies ermöglicht ihrem Kind einen guten Übergang vom Kindergarten in die Schule.</p>	O Ja O Nein <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Einverständniserklärungen

**Für mein/ unser Kind** _____

(Vor- und Nachname und Geburtsdatum des Kindes)

willige/n ich/ wir _____

(Vor- und Nachname aller Sorgeberechtigten)

durch meine/ unsere Unterschrift für die folgenden Sachverhalte ein:

		Ort, Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten
• Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die pädagogischen Fachkräfte mein/ unser Kind...	- gegebenenfalls auf Läusebefall untersuchen dürfen.	_____ _____ _____
• Ich bin damit einverstanden, dass die pädagogischen Fachkräfte	- Die Temperatur mit einem Stirn- oder Ohrthermometer messen dürfen, sofern ein Verdacht auf Fieber besteht.	_____ _____ _____
• Ich bin damit einverstanden,	- dass ich/ wir selber dafür Verantwortlich bin/ sind, dass mein/ unser Kind mit ausreichend Sonnenschutz in den Kindergarten gebracht wird. - dass mein Kind, sofern es länger als 12:30 Uhr den Kindergarten besucht, mit der Sonnencreme (Sun dance kids Sonnenmilch, Schutz 50) nachgecremt wird. oder - dass mein Kind mit der, von mir mitgebrachten, Sonnencreme _____ nachgecremt wird, da es eine Allergie hat.	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
• Ich erkläre mich damit einverstanden,	- dass mein Kind von den Mitarbeitern gewickelt werden darf. Hierfür bringe ich regelmäßig Windeln und Feuchttücher mit. - dass mein Kind mit der, von mir mitgebrachten, Wundschutzcreme bei Bedarf eingecremt werden darf.	O Mein Kind soll <u>nicht</u> gewickelt werden, bzw. trägt keine Windel mehr. _____ _____
• Ich bin damit einverstanden das mein Kind an allen...	Aktivitäten, Exkursionen, Waldtagen, Ausflügen, Spaziergängen, Einkäufen etc. teilnimmt, egal ob diese mit dem Bus, der Bahn, dem Auto oder zu Fuß stattfinden.	_____ _____ _____

Einverständniserklärungen**Für mein/ unser Kind** _____

(Vor- und Nachname und Geburtsdatum des Kindes)

willige/n ich/ wir _____ (Vor- und Nachname aller Sorgeberechtigten)**durch meine/ unsere Unterschrift für die folgenden Sachverhalte ein:**

		Ort, Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten
<ul style="list-style-type: none"> • Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, ... dass Fotos/ Videoaufnahmen von meinem/ unserem Kind erstellt werden 	<ul style="list-style-type: none"> - zum Zweck seiner Entwicklungsdocumentation. - zur Dokumentation in den Räumen der Kita - im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit in der Presse - zur Veröffentlichung auf der Homepage. - um sie anschließend an uns zu verkaufen. 	O Ja <input type="checkbox"/> Nein _____ O Ja <input type="checkbox"/> Nein _____
... dass ein Fotograf von unserem/meinem Kind Fotos machen und diese speichern darf,		

Die Einwilligung zur Verarbeitung der Fotos und Videos kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt. Der Widerruf dieser Einverständniserklärung kann per Mail an kita.schwalbennest@kinder-hb.de gesendet werden.

Hiermit bestätige ich, dass mir	nach § 8a der Kindeswohlgefährdung bewusst ist, dass die Fachkräfte einen gesetzlichen Auftrag in Bezug auf den Umgang mit dem begründeten Verdacht auf Kindeswohlgefährdung haben und diese regelkonform umsetzen. Demnach erfolgen Dokumentationen der Auffälligkeiten, Beratung und schließlich die Meldung an das Jugendamt. (Siehe Konzeption der Kita Schwalbennest)	

Abholerlaubnis



Hiermit erteilen wir,

(Vor- und Nachname aller Sorgeberechtigten),

den unten aufgelisteten Personen die Erlaubnis, unser Kind

,

(Vor- und Nachname und Geburtsdatum des Kindes)

aus dem Kindergarten abzuholen.

Vor- und Nachname der Personen	In welchem Verhältnis steht sie zum Kind (Oma, Freundin der Mutter, Tante etc.)	Datum und Unterschrift der Sorgeberechtigten bei Änderungen und Ergänzungen
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Ort, Datum und Unterschrift aller Sorgeberechtigten

**Ärztliche Bescheinigung für die Aufnahme in Kindertageseinrichtungen
und zur Aktualisierung bei Wechsel einer Kindertageseinrichtung**

Name, Vorname des Kindes

--

Kreis (des Wohnsitzes)

--

Geburtsdatum

. .
T T M M J J

Ausstellungsdatum

. .
T T M M J J

Relevante Krankheiten einschließlich vorangegangener Infektionskrankheiten (z. B. Asthma, Allergien, Diabetes mellitus, Anfallsleiden, Hepatitis B):

--

**Folgende Impfungen/Immunisierungen sind gemäß der aktuellen STIKO-Empfehlung
altersgerecht durchgeführt worden (bitte ankreuzen):**

	vollständig	unvollständig	nicht geimpft	Immunität nach Erkrankung vorhanden
RSV (monoklonaler Antikörper)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6-fach-Kombi (DTaP-IPV-Hib-HepB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5-fach-Kombi (DTaP-IPV-Hib)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hepatitis B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Meningokokken B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Meningokokken C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pneumokokken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rotaviren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Masern, Mumps, Röteln (MMR)	1. Impfung <input type="checkbox"/> 2. Impfung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Masern <input type="checkbox"/> Mumps <input type="checkbox"/> Röteln <input type="checkbox"/>
Varizellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Das Alter zur Verabreichung einer Masernimpfung ist noch nicht erreicht.
Die Impfung muss nachgeholt und der Nachweis erbracht werden:**

--

--

Datum

Stempel/ Unterschrift

Ausstellungsgebühr nach Ziffer 70 GOÄ (kurze Bescheinigung bis 2,3-fach € 5,36)

Formular-Bezug: über die Gesundheitsämter

Rechtsgrundlagen:

§ 18 Absatz 7 Gesetz zur Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen und in Kindertagespflege (Kindertagesförderungsgesetz - KiTaG):
"Der Einrichtungssträger erhebt vor Aufnahme des Kindes von den Eltern die nach § 3 Absatz 4 Satz 1 über die Kita-Datenbank zu übermittelnden Daten. Er lässt sich eine ärztliche Bescheinigung vorlegen, die Auskunft über für den Besuch der Kindertageseinrichtung relevante gesundheitliche Einschränkungen gibt, sowie einen schriftlichen Nachweis über den Impfschutz des Kindes und eine zeitnah vor der Aufnahme erfolgte ärztliche Beratung in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen, nach den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission ausreichenden Impfschutz."

§ 20 Absatz 8 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

§ 34 Absatz 10a Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Datenschutzrechtlicher Hinweis zum Verfahren: Informationen zum Datenschutz erhalten Sie über die für die Datenerhebung, Datenverarbeitung und Datenspeicherung zuständigen Stellen.



Naturpark Hütterner Berge e.V.
Geschäftsstelle im Amt Hütterner Berge
Schulberg 6
24358 Ascheffel
Telefon: 04356 9949545
E-Mail: info@naturpark-huettenerberge.de

Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen von Veranstaltungen des Naturparks Hütterner Berge e.V. Bilder und/oder Videos von der unten genannten Person gemacht werden und zur Veröffentlichung

- auf der Homepage des Naturpark Hütterner Berge e.V. (www.naturpark-huettenerberge.de)
- in (Print-)Publikationen und Präsentationen des Naturpark Hütterner Berge e.V.
- auf den Social-Media-Accounts des Naturparks Hütterner Berge e.V. wie Facebook, Instagram o.ä.

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Naturpark Hütterner Berge e.V..

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Ich habe die umseitigen Hinweise gemäß Art. 13 DSGVO gelesen und verstanden.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Naturpark Hütterner Berge e.V. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Verein möglich ist.

Name des/der Teilnehmenden (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Datenschutzhinweise hinsichtlich der Herstellung und Verwendung von Foto- und/oder Videoaufnahmen gemäß Art. 13 DSGVO

1. Name und Kontaktdaten des/der Verantwortlichen:

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der/die Referent/in für Umweltbildung und Naturschutz

Naturpark Hüttener Berge e.V.

Geschäftsstelle im Amt Hüttener Berge

Schulberg 6, 24358 Ascheffel

Telefon: 04356 9949545, E-Mail: info@naturpark-huettenerberge.de

2. Zweck der Verarbeitung:

Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Naturpark Hüttener Berge e.V..

3. Rechtsgrundlagen der Verarbeitung:

Die Verarbeitung von Fotos und/oder Videos (Erhebung, Speicherung und Weitergabe an Dritte, s. unter 5.)

erfolgt aufgrund ausdrücklicher Einwilligung des/der Personensorgeberechtigten bzw. des/der Betroffenen, mithin gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a DSGVO. Die Veröffentlichung ausgewählter Bilddateien in

(Print)Publikationen des/der Veranstalters/-in sowie auf deren Homepage

/Facebookaccount/Instagramaccount o.ä. ist für die Öffentlichkeitsarbeit des/der Veranstalters/-in erforderlich und dient damit der Wahrnehmung berechtigter Interessen der Beteiligten, Art. 6 Abs. 1 Buchstabe f DSGVO.

4. Kategorien von EmpfängerInnen der personenbezogenen Daten:

Die Fotos und/oder Videos werden nicht an Dritte weitergeben. Zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit werden die Fotos und/oder Videos ggf. auf der Homepage des Naturparks Hüttener Berge e.V. eingestellt sowie für die Facebook-Seite und der Instagram-Seite o.ä. des Vereins verwendet. Der Naturpark Hüttener Berge e.V. übernimmt keine Haftung für eine Weiterverbreitung durch andere Nutzer der Plattformen.

5. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten:

Fotos- und/oder Videos, welche für die Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit des Naturpark Hüttener Berge e.V. gemacht werden, werden vorbehaltlich eines Widerrufs der Einwilligung des/der Betroffenen auf unbestimmte Zeit zweckgebunden gespeichert. Bitte beachten Sie, dass bei der Veröffentlichung auf Social-Media-Plattformen keine Garantie dafür besteht, dass die Bilder dauerhaft gelöscht werden können, da diese Plattformen eigenen Datenschutzrichtlinien unterliegen.

6. Widerrufsrecht bei Einwilligung:

Die Einwilligung zur Verarbeitung der Fotos und/oder Videos kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt. Der Widerruf dieser Einverständniserklärung kann per E-Mail an info@naturpark-huettenerberge.de erfolgen.

7. Betroffenenrechte:

Nach der Datenschutzgrundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

- Werden Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben Sie das Recht Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten. (Art. 15 DSGVO)
- Sollten unrichtige personenbezogenen Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO)
- Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18, 21 DSGVO).

Sollten Sie von den genannten Rechten Gebrauch machen, prüft der/die Verantwortliche, ob die gesetzlichen Voraussetzungen hierfür vorliegen. Weiterhin besteht ein Beschwerderecht bei der/dem Landesbeauftragten für Datenschutz des Landes Schleswig-Holstein.

Stand der Einverständniserklärung: Dieses Dokument wurde zuletzt aktualisiert am 01.12.2024. Änderungen oder Ergänzungen nach diesem Datum sind in dieser Version nicht enthalten.