

Name des Kindes: _____

SONSTIGE EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN

Mein Kind darf

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| in der Kindertageseinrichtung barfuß laufen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| auf dem Außengelände der Kita barfuß laufen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| die Brille während des Turnens ausziehen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| an den Waldtagen der Kita teilnehmen
(waldtypische Gefahren sind uns bekannt) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| an kleineren Aktivitäten (Einkäufe, Spaziergänge o.ä.)
außerhalb der Kita teilnehmen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| mit Sonnenschutz eingecremt werden | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| bei kleineren Verletzungen mit Pflaster versorgt werden | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Ort, Datum

Unterschriften aller Personensorgeberechtigten

EINWILLIGUNG ZUR KOOPERATION MIT DER GRUNDSCHULE

Die Personensorgeberechtigten erklären hiermit ihr Einverständnis bzw. ihr Nichteinverständnis, dass sich das Personal der Kita und der Grundschule über die individuelle Entwicklung ihres Kindes austauscht, um einen bestmöglichen Übergang zu gestalten.

- Wir sind damit einverstanden
- Wir sind **nicht** einverstanden

Ort, Datum

Unterschriften aller Personensorgeberechtigten