



## Notfall- Datenschutz und Unterschriftenblatt

### Notfallblatt/Informationen:

Um Ihr Kind individueller betreuen zu können, bitten wir Sie, uns dieses ausgefüllte Notfallblatt abzugeben. Bitte informieren Sie die jeweiligen Spielgruppenleiterinnen auch, wenn sich während des Jahres Änderungen/Ergänzungen ergeben oder wenn Ihr Kind spezielle Situationen erlebt hat.

Name und Vorname des Kindes:

.....

Name und Vorname der Eltern:

.....

Würden Sie uns bitte Ihre Mobile-Nummer angeben, damit wir Sie im Notfall erreichen können.

.....

Leidet Ihr Kind an einer Krankheit oder an einer Allergie?

.....

Wird Ihr Kind am Spielgruppentag ausser Haus betreut? Wenn ja, geben Sie uns bitte den Namen und die Telefonnummer dieser Betreuungsperson.

.....

Sonstiges:

.....



# Notfall- Datenschutz- und Unterschriftenblatt

## Datenschutz:

**Ja**    **Nein**    **Fotos für's Erinnerungsheft**

Ich bin einverstanden/nicht einverstanden, dass die Spielgruppe Schwarzenburg Fotos von unserem/n Kind/ern fürs Erinnerungsheft machen darf.

**Ja**    **Nein**    **Fotos für die Website:**

Ich bin einverstanden/nicht einverstanden, dass die Spielgruppe Schwarzenburg Fotos von unserem/n Kind/ern auf der Website der Spielgruppe Schwarzenburg, jedoch ohne Namen und Vornamen, veröffentlichen darf.

**Ja**    **Nein**    **WhatsApp-Gruppen-Chat:**

Ich bin einverstanden/nicht einverstanden, dass meine Mobilenummer für den WhatsApp-Gruppen-Chat, zum Austausch von Informationen, verwendet wird.

## Unterschriften:

**Versicherung:**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich zur Kenntnis genommen habe, dass die Kinder nicht durch die Spielgruppe versichert sind. Die Unfall- und Haftpflichtversicherung des Kindes ist Sache der Eltern.

**Eltern-Informationen zur Spielgruppe Schwarzenburg:**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Eltern-Informationen der Spielgruppe Schwarzenburg zur Kenntnis genommen habe.

**Notfallblatt/Datenschutz:**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich alle Angaben Wahrheitsgetreu gemacht habe sowie das Einverständnis/nicht Einverständnis gemäss meinem Kreuz in Bezug auf den Datenschutz.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Herzlichen Dank für Ihre Angaben!**  
**Wir werden diese selbstverständlich vertraulich behandeln!**  
**Ihr Spielgruppenleiterinnen-Team**

